

**Samtykkeerklæring for fotografering/film**

**Jeg samtykker i at foto/video av meg, som er tatt av Fagskolen Diakonova – fotograf(er) eller firmaer/fotografer som Fagskolen Diakonova har avtale med, kan benyttes fritt av Fagskolen Diakonova både i trykt materiell og på digitale flater for profilering og markedsføring.**

**Samtykket kan trekkes tilbake. Tilbaketrekning av samtykke må skje skriftlig til post@fagskolendiakonova.no.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn** |  |
| **Adresse** |  |
| **Telefon** |  |
| **Dato** |  |
| **Underskrift** |  |

**Fylles ut av Fagskolen Diakonova:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fotografens/videografens navn** |  |
| **Serienr. på bildene/video** |  |
| **Formål med fotograferingen/video** |  |

**Oppdragsgiver (kontaktperson og telefon):**

**............................................................................................................................................**

**Kopi av samtykkeerklæringen skal sendes til Fagskolen Diakonova på epost post@fagskolendiakonova.no**