**Formulir Persetujuan Rilis Foto dan Video**

Saya, memberikan izin kepada untuk penggunaan foto-foto atau gambar media elektronik seperti yang diidentifikasi di bawah ini dalam setiap presentasi apapun dan jenis apapun. Saya mengerti bahwa saya dapat mencabut otorisasi ini kapanpun dengan memberitahukan secara tertulis. Pencabutan tersebut tidak akan mempengaruhi tindakan apa pun yang diambil sebelum diterimanya surat pemberitahuan ini. Gambar akan disimpan di lokasi yang aman dan hanya staf yang berwenang yang akan memiliki akses. Gambar media elektronik akan disimpan selama waktu yang relevan dan setelah waktu itu akan dihapus atau diarsipkan.

**Nama**

**Alamat**

**Kab/Kota** Kec. Kode Pos

**No.Hp** Email

**Tanda tangan** Tanggal

**Keterangan**

**Deskripsi Gambar**: *Pengambilan/pendistribusian/rilis foto dan video di Program Studi Independen Kampus Merdeka*.