

Modellrelease Scouterna

Jag ger mitt samtycke att jag, eller den jag har vårdnad för,

För- och efternamn	Personnummer, 12 siffror
--------------------	--------------------------

deltar i fotografering och inspelning som organiseras helt eller delvis av Scouterna.
Genom att signera godkänner man att resulterande bild/film/text får användas i någon av Scouternas (även scoutkårer, scoutdistrikt med fler) kanaler (t.ex. sociala medier, redaktionellt, kampanjer, bildarkiv, film, broschyr, affisch, web) samt tryckt, digitalt och TV-sänt i media inom en icke specificerad tidsram.

Underskrift (vårdnadshavare om personen är under 18 år)	Namnförtydligande (vårdnadshavare om personen är under 18 år)
Ort och datum	Telefonnummer och mailadress