

תאריך _____

אישור השתתפות ילדים בסרט / ריליס / הסכם
שם הסרט: חדרה - כמו שלא הכרתם

לכבוד: פאזא בית הפקות

אני _____ ת.ז. _____ אבא/אמא של _____ מאשר/ת את השתתפות בני/בתי בסרט. חתימה: _____

אני _____ ת.ז. _____ אבא/אמא של _____ מאשר/ת את השתתפות בני/בתי בסרט. חתימה: _____

אני _____ ת.ז. _____ אבא/אמא של _____ מאשר/ת את השתתפות בני/בתי בסרט. חתימה: _____

אני _____ ת.ז. _____ אבא/אמא של _____ מאשר/ת את השתתפות בני/בתי בסרט. חתימה: _____

אני _____ ת.ז. _____ אבא/אמא של _____ מאשר/ת את השתתפות בני/בתי בסרט. חתימה: _____

אני _____ ת.ז. _____ אבא/אמא של _____ מאשר/ת את השתתפות בני/בתי בסרט. חתימה: _____

אני _____ ת.ז. _____ אבא/אמא של _____ מאשר/ת את השתתפות בני/בתי בסרט. חתימה: _____

* בחתימתי אני מאשר כי אני האפוטרופוס החוקי של הילד.

* ידוע לי כי הסרט יוקרן בהקרנות ציבוריות, באינטרנט, ובכל פלטפורמה אחרת ואני מסכימ/ה ומאשר את הקרנת הסרט בפני קהל וצופים.

* אני מוותר על כל דרישה בהווה או בעתיד עבור השתתפות בני/בתי בסרט. הריני מאשר/ת כי לא תהיה לי כל תביעה כספית או משפטית ממפיקי הסרט והלקוח המזמין.