

Model Release Form

www.meashots.com | contributors@meashots.com

Attach Visual Reference of Model

[Here]

For example, Polaroid, print, photocopy, etc.

Definitions: All the terms used in capitalized letters herein shall have the meanings assigned to them hereunder:

"ASSIGNS" means a person or any company to whom Photographer has assigned or licensed rights under this release as well as the licensees of any such person or company; **"CONSIDERATION"** means \$1 or something else of value I have received in exchange for the rights granted by me in this release; **"CONTENT"** means all photographs, film, audio, or other recording, still or moving, taken of me as part of the Shoot; **"MEASHOTS"** means Meashots,LLC with its website www.meashots.com and its partners; **"MEDIA"** means all media including digital, electronic, print, television, film, radio and other media now known or to be invented; **"MODEL"** means me and includes my appearance, likeness and voice; **"MODEL RELEASE"** means this model release agreement; **"PARENT"** means the parent and/or legal guardian of the Model, Parent and Model are referred to together as **"I"** and **"me"** in this release, as the context dictates; **"PHOTOGRAPHER"** means photographer, illustrator, filmmaker or cinematographer, or any other person or entity photographing or recording me; and **"SHOOT"** means the photographic, film or recording session described in this form.

For Consideration herein acknowledged as received and by signing this release I hereby give the Photographer and Assigns my permission to license the Content and to use the Content in any Media for any purpose (except pornographic or defamatory) which may include, among others, advertising, promotion, marketing and packaging for any product or service. I agree that the Content may be combined with other images, text, graphics, film, audio, audio-visual works; and may be cropped, altered or modified. I hereby acknowledge and agree that I have consented to publication of my ethnicity/ies as indicated below, but understand that other ethnicities may be associated with me by the Photographer and/or Assigns for descriptive purposes.

I hereby agree and declare that I have no rights to the Content, and all rights to the Content belong to the Photographer and Assigns. I acknowledge and agree that I have no further right to additional consideration or accounting, and that I will make no further claim for any reason to Photographer and/or Assigns.

I hereby acknowledge and agree that this release is binding upon my heirs and assigns. I agree that this release is irrevocable, worldwide and perpetual, and will be governed by the laws (excluding the law of conflicts) of the Arab Republic of Egypt.

It is agreed that my personal information will not be made publicly available but may only be used directly in relation to the licensing of the Content where necessary and may be retained as long as necessary to fulfill this purpose, including by being shared with sub-licensees/assignees of the Photographer and transferred to countries with differing data protection and privacy laws where it may be stored, accessed and used.

Both parties hereto declares their knowledge that Meashots is not a party to this Model Release and provides it only for purposes of courtesy to its clients; and, therefore, shall neither be responsible nor liable to any extent whatsoever against any and all claims, disputes and or controversies arising out of, in connection with or in any manner related to this Model Release Release.

I represent and warrant that I am at least 18 years of age and have the full legal capacity to execute this Model Release.

Model Information

First Name : Middle : Last : Gender: Male / Female - Date of Birth (DD/MM/YEAR)

Model (or Parent*) Information

ID / Passport #: Residence Address: City: State/Province:

Country: Zip/Postal Code: Phone: Email:

Signature: Date Signed (DD/MM/YEAR):

* If Model is a minor or lacks capacity in the jurisdiction of residence, Parent warrants and represents that Parent is the legal guardian of Model, and has the full legal capacity to consent to the Shoot and to execute this release OF ALL RIGHTS IN MODEL'S CONTENT. If you are signing in this capacity, please enter your details above and your name below.

Parent Name: if applicable.

Photographer Information

Name (print):

Signature:

Date Signed (DD/MM/YEAR):

Shoot Date:

Shoot Country:..... & Region/State:.....

Shoot Description/Ref. (if applicable)

.....

.....

Witness:

(NOTE): All persons signing and witnessing must be of legal age and capacity in the area in which this Release is signed. A person cannot witness their own release)

Name (print):.....

Signature:

Date:.....

تعريفات:

جميع المصطلحات المستخدمة بأحرف كبيرة هنا يكون لها المعاني المخصصة لها أذناه:

"المعينين" يعني أي شخص أو شركة تنازل أو رخص له المصور بالحقوق المنصوص عليها في هذا الإصدار وكذلك المرخص لهم من الشخص أو الشركة. "المقابل" يعني (١) دولار أو شيء آخر ذو قيمة والتي تلقيتها في مقابل الحقوق الممنوحة لي في هذا الإصدار. "مياشوتس" تعني مياشوتس، ش.ذ.م.م و موقعها الإلكتروني www.meashots.com و شركائها. "المحتويات" تعني كل الصور أو الأفلام أو التسجيلات المتحركة والثابتة المأخوذة من الملكية كجزء من التصوير. "الوسائط" تعني جميع الوسائط بما في ذلك الرقمية و الإلكترونية والمطبوعة والتلفزيون والسينما والوسائط الأخرى المعروفة الآن أو التي سيتم اختراعها. "العارض" يعني ويتضمن مطهرى، شكلى الخارجى وصوتى. "إصدار العارض" يعني إتفاق إصدار العارض هذا. "ولي الأمر" يعني الوالد أو الوصي القانوني للعارض، ويشار إلي كل من العارض والوالد مجتمعين بـ "أنا" في هذا الإصدار كما يمليه السياق. "مصور" يعني المصور أو المخرج السينمائي أو أي شخص أو كيان آخر يقوم بتصويرى أو تسجيلى. "التصوير" يعني جلسة التصوير الفوتوغرافية أو الفلمية كما تم وصفها في هذا النموذج.

للمقابل الذى أقر بإستلامه وفقاً لهذا الإصدار و من خلال توقيع هذا الإصدار أنا هنا أعطى المصور والمعينين إذن منى لترخيص المحتوى واستخدام المحتوى في أي وسائط لأي غرض (فيما عدا الأغراض الإباحية أو الشهيرية) والتي قد تشمل من بين أمور أخرى الإعلانات والترويج والتسويق والتعينة والتغليف لأي منتج أو خدمة. كما أوافق على أن المحتوى قد يكون مجتمعاً مع غيره من الصور والنصوص والرسومات والأفلام والصوت والأعمال السمعية والبصرية. ويمكن اقتصاصها، تغييرها أو تعديلها. أنا هنا أقر وأوافق على موافقتى على نشر عرقى على النحو المبين أذناه ولكن أفهم أن أعراق أخرى قد تتراقف معي بواسطة المصور أو المعينين لأغراض وصفية. أوافق وأعلن أن ليس لدي أي حقوق تخص المحتوى وجميع حقوق المحتوى تنتمي إلى المصور والمعينين. أنا تقر وتوافق على أن ليس لدي أي حق لمقابل إضافي أو محاسبية، وأنتي لن أقوم بأي مطالبة أخرى لأي سبب من الأسباب إلى المصور أو المعينين. أنا هنا أقر وأوافق على أن هذا الإصدار ملزم لدي ورثتى والمتنازل لهم. كما أوافق على أن هذا الإصدار لا رجعة فيه ودائم في جميع أنحاء العالم ويخضع للقوانين (باستثناء قانون النزاعات) في جمهورية مصر العربية. ومن المتفق عليه أن معلوماتي الشخصية لن تكون متاحة للجمهور ولكن يمكن أن تستخدم فقط مباشرة فيما يتعلق بترخيص المحتوى عند الضرورة، ويمكن الاحتفاظ بها طالما كان ذلك ضروريا لتحقيق هذا الغرض، بما في ذلك يجري مشاركتها مع المرخص لهم من الباطن والمعينين بواسطة المصور ونقلها إلى البلدان مع اختلاف حماية البيانات وقوانين الخصوصية حيث يمكن تخزينها والوصول إليها واستخدامها.

يقر كلا الطرفين بعلهم بأن ميا شوتس ليست طرفا في إصدار العارض هذا وتقدمه فقط على سبيل الخدمه لعلانها وبالتالي يجب أن لا تكون مسنوله ولا عرضة لأي حد من أي نوع ضد أي وجميع المطالبات والنزاعات والخلافات الناشئة عن أو فيما يتعلق بأي طريقة متعلقة بإصدار العارض هذا.

أقر أنا وأضمن أنني ليس اقل من ١٨ سنة ، من العمر ولى الأهلية القانونية الكاملة لتنفيذ إصدار العارض هذا.

بيانات العارض

الاسم بالكامل: الجنس: ذكر / أنثى - تاريخ الميلاد (يوم / شهر / سنة):

*بيانات العارض (أو ولي الامر)

رقم الهوية / جواز السفر: عنوان الإقامة: المدينة: المنطقة:

البلد: الرمز البريدي: الهاتفون: البريد الإلكتروني:

التوقيع: تاريخ التوقيع (يوم / شهر / سنة):

إذا كان العارض قاصر أو يفتر إلى القدرات في اختصاص الإقامة، يضمن ولي امره بأنه الوصي القانوني للعارض وله الأهلية القانونية الكاملة للموافقة على التصوير وتنفيذ هذا الإصدار من جميع الحقوق في محتوى العارض. إذا كنت توقيع بهذه الصفة، يرجى إدخال التفاصيل الخاصة بك اعلاه واسمك اذناه .

اسم ولي الامر بالكامل: ان وجد.

بيانات امصور

الاسم بالكامل:

التوقيع:

تاريخ التوقيع (يوم / شهر / سنة):

تاريخ التصوير (يوم / شهر / سنة):

المدينة: البلد:

وصف التصوير والمرجع (إن وجد):

الشاهد:

(ملاحظة): جميع الأشخاص الموقعين والشهود يجب أن يكون لديهم السن القانونية والأهلية في المنطقة التي تم فيها التوقيع على هذا الإصدار. ولا يجوز للشخص أن يشهد توقيع الإصدار الخاص بهم.

الاسم بالكامل:

التوقيع:

تاريخ التوقيع (يوم / شهر / سنة):