



SAMTYCKE

Myndig person
Ung person och vårdnadshavare
Vårdnadshavare

SAMTYCKE TILL FOTOGRAFERING, VIDEO- OCH LJUDIN- SPELNING SAMT LAGRING, PUBLICERING OCH ÖVERLÅ- TELSE AV DESSA.

Med detta undertecknade samtycke ger jag mitt tillstånd att

☐ foton ☐ videoinspelningar ☐ ljudinspelningar får tas av mig.

Helsingfors stad får utan vederlag använda fotografier och/eller videoinspelningar och/eller ljudinspelningar av mig i Helsingfors stads kommunikation och marknadsföringskommunikation.

Till exempel:

- i tryckta medier: broschyrer, affischer, utomhusannonser m.m.
- i digitala medier: intranät, internet, digital marknadsföring, sociala medier,
- vid evenemang på Helsingforskanalen

Helsingfors stad får också dela fotografier och/eller videoinspelningar och/eller ljudinspelningar till tredje parter när det är fråga om ett syfte som stöder Helsingfors stads kommunikation och marknadsföring.

Fotografen eller ljudinspelaren har rätt att använda sitt material för marknadsföring och portföljanvändning i sitt arbete.

Fotografierna, videoinspelningarna och/eller ljudinspelningarna överläts inte för kommersiellt bruk.

Fotografens eller ljudinspelarens namn och kontaktuppgifter:

Datum, plats och ämne för fotograferingen eller inspelningen:

_____. ____ 20____

☐☐

Namn på och kontaktuppgifter till beställaren av fotografier:

Postadress
PB 20
00099 HELSINGFORS STAD
Stadskansliet

Besöksadress:
Norra Esplanaden 11–13
Helsingfors 17
www.hel.fi

Telefon
+358 9310 2500

Fax
+358 9310 36272

Kontonr
800012–62637

FO-nummer
0201256–6
Momsnr
FI02012566



SAMTYCKE

Myndig person
Ung person och vårdnadshavare
Vårdnadshavare

Samtycket ska undertecknas av den person som syns eller hörs på fotografierna, videon eller ljudinspelningen.

Om det är fråga om en minderårig person (under 18 år gammal) eller vårdbehövande, behövs vårdnadshavarens samtycke och underskrift.

Om det är fråga om en ung person (12–17 år gammal), behövs samtycke och underskrift av både vårdnadshavaren och personen i fråga.

Namn på och underskrift av personen som ska fotograferas.

Underskrift:

Vårdnadshavarens namn och underskrift vid behov:

Kontaktuppgifter, t.ex. e-postadress:

Du har rätt att när som helst återkalla ditt samtycke genom att skicka meddelande till aineistopankki@hel.fi. Då raderas uppgifterna om dig från stadens materialbank, men återkallandet av samtycket påverkar inte behandlingen som utförs innan dess. Registret dit fotografierna och dina kontaktuppgifter lagras: Helsingfors stads register för bild-, video- och ljudmaterial. Personuppgiftsansvarig Stadsstyrelsen.