

人肖像权使用授权书

我_____（姓名）授权予华盛顿大学（University of Washington）及其委托方、持照人对我个人进行拍照、摄像、及录音。我许可华盛顿大学对这些照片、视频、录音材料，及其中涉及的肖像、姓名、声音做以下处理：

- 以上材料的使用可包括复制、发放、展示、表演及其衍生品；
- 以上材料的使用可包括合成或修改，并可发布于任何现有及未来的媒体渠道，包括但不限于：报纸、电视、广播、互联网、社交媒体等；
- 以上材料可被用于任何用途，不受时间、地域限制，包括但不限于：教育、商业、广告、宣传等。

我将不会对以上材料的以上用途索取任何报酬，并认可华盛顿大学拥有以上照片、视频、音频材料及其所有衍生品的独家使用权。我放弃审查或许以上材料在任何纸质或电子宣传中被使用的权利。在此，我同意华盛顿大学及其委托方、持照人全权处理与我的以上材料有关的一切事务，包括但不限于：名誉诽谤、隐私侵犯、道德侵犯、版权侵犯等。

本同意书对我本人、继承人、受让人有效。华盛顿大学没有义务使用本授权书中的任何权利。**本授权书的签署表明对于以上所有条款无异议。**

姓名（正体书写） _____ 签名 _____

地址（街道） _____ （市） _____ （州/省，国家） _____ （邮编） _____

电子邮箱 _____ 电话 _____ 签字日期 _____

(仅针对 18 岁以下未成年人) 父母/监护人信息：

父母/监护人姓名（正体书写） _____ 父母/监护人签名 _____

父母/监护人地址（街道） _____ （市） _____ （州、省，国家） _____ （邮编） _____

父母/监护人电子邮箱 _____ 电话 _____ 签字日期 _____

(FOR UW USE ONLY/以下仅由华盛顿大学填写)：

FULL NAME/姓名 _____ SIGNATURE/签名 _____

TITLE/称谓 _____ DEPARTMENT/部门 _____ DATE/日期 _____