



## बीएसजी फिल्म उत्सव हेतु आथोराइजेशन फार्म



बीएसजी फिल्म महोत्सव में भाग लेने हेतु मैं निम्नलिखित आथोराइजेशन की घोषणा करता हूँ:

- 1 मैं राष्ट्रीय मुख्यालय (एनएचक्यू) भारत स्काउट्स एवं गाइड्स (बीएसजी) की कानूनी इकाई एवं इसके सम्बद्ध इकाईयों को मेरी फिल्म/वीडियो के किसी भी स्थिर या चलित छवि का उपयोग करने, वितरित करने, प्रकाशित करने, प्रदर्शित करने और पुनः पेश करने के लिये (मेरे द्वारा ली गई वीडियो फुटेज, तस्वोरो, फ्रेमों या ऑडियो के फुटेज तक सीमित नहीं है) स्काउटिंग गाइडिंग के सम्बन्ध में व्युत्पन्न कार्य या अन्य सामग्री बनाने के लिये मेरे किसी भी व्यक्तिगत डाटा को उपयोग करने का अधिकार प्रदान करता हूँ।
- 2 यह जानते हुए कि इस तरह की स्थिर या चलित छवि का उपयोग स्काउटिंग एवं गाइडिंग को बढ़ावा देने के लिए किया जा सकता है। तथापि स्काउटिंग और गाइडिंग को बढ़ावा देने हेतु मैं उपरोक्त कानूनी इकाई एवं इसके सहयोगियों को इसके वाणिज्यिक और गैर वाणिज्यिक दोनों प्रकार के उपयोग हेतु आथोराइजेशन प्रदान करता हूँ।
- 3 उपरोक्त कानूनी इकाई और उसके सहयोगियों को स्काउटिंग गाइडिंग के ऐतिहासिक रिकार्ड बनाए रखने हेतु ऐसी स्थिर या चलित छवि को अपने नियंत्रण वाली अपनी फोटो लाइब्रेरी, सर्वर में अनिश्चित काल के लिए संग्रहीत करने हेतु मेरी अनुमति है।
- 4 मेरे पास इस आथोराइजेशन फार्म में प्रतिबिंबित प्राधिकरण को अधिकार प्रदान करने का पूर्ण अधिकार है और मैं यह दर्शाता हूँ कि यह आथोराइजेशन किसी भी तरह से मेरी ओर से किसी भी मौजूदा प्रतिबद्धता के साथ संघर्ष नहीं करता है।
- 5 मैं इस बात की पुष्टि करता हूँ कि स्थिर या चलित छवि में दर्शाए गए सभी व्यक्ति इससे अवगत हैं एवं उन्होंने मुझे बीएसजी फिल्म उत्सव में इन स्थिर/चलित छविओं को प्रस्तुत करने हेतु अपनी सहमति प्रदान की है।
- 6 इस आथोराइजेशन फार्म को प्रस्तुत करके मैं मुआवजे के किसी दावे के लिए स्वयं को पात्र नहीं बनाऊँगा एवं तीसरे पक्ष के ऐस किसी भी दावे के लिए जिम्मेदार होऊँगा जो बीएसजी फिल्म उत्सव में मेरे द्वारा प्रस्तुत की गई किसी भी स्थिर या चलित छवि के उपयोग के कारण उत्पन्न हो सकता हो।
- 7 यदि कोई व्यक्तिगत डेटा या स्थिर/चलित छवि (ओं) को बाद में उस प्रयोजन हेतु प्रस्तुत किया जाता है, जिसके लिए यह आथोराइजेशन फार्म प्रस्तुत किया गया है, मैं इस बात को स्वीकार करता हूँ कि उपरोक्त सभी कथन और अभ्यावेदन पूर्ण रूप से इस हेतु प्रस्तुत करने के लिए हैं।

### व्यक्तिगत जानकारी

नाम:

ईमेल पता:

जन्म तिथि:

मोबाइल नम्बर:

व्हाट्सएप नम्बर:

पूर्ण पता:

इस दस्तावेज पर हस्ताक्षर करके, मैं यह घोषित करता हूँ कि उपरोक्त जानकारी सत्य एवं स्टीक हैं।

फिल्म निर्माता का हस्ताक्षर

दिनांक:

स्थान:

कृपया पूर्ण एवं हस्ताक्षरित आथोराइजेशन फार्म जमा करें।

**एनबी:** भारत स्काउट्स एवं गाइड्स डेटा संरक्षण के बारे में यूरोपीय संघ के जनरल डेटा प्रोटेक्शन रेगुलेशन द्वारा निर्धारित शर्तों के अनुसार प्रस्तुत की गई किसी भी जानकारी को संसाधित करेगा। व्यक्तिगत जानकारी का उपयोग केवल उसी उद्देश्य के लिए किया जाएगा जिसके लिए उन्हें प्रस्तुत किया गया है।