مؤسسة الزند الخيرية

موافقة مستقلة واختيارية على النشر الإعلامي والدعائي

على النشر للحصول على المساعدة، ولا يؤثر رفضها أو سحبها على دراسة الطلب أو استحقاق المساعدة أو استمرارها. لا تنشر أسماء المستفيدين أو صورهم أو مستنداتهم أو تفاصيل حالاتهم إلا بموافقة مستقلة وصريحة. ولا تشترط الموافقة

أولا: بيانات صاحب الموافقة وصفته

اسم المستفيد: ..... رقم طلب المساعدة إن وجد: .....

اسم الموقع: ..... رقم التواصل: .....

الصفة: □ المستفيد نفسه □ ممثله القانوني — نوع التمثيل ومستنده: .....

يرفق ما يثبت سلطة الممثل في إصدار هذه الموافقة؛ ولا تكفي صلة القرابة أو مجرد تقديم الطلب نيابة عن المستفيد.

ثانيا: الاختيار ونطاق النشر

□ لا أوافق على النشر. □ أوافق صراحة وباختياري على النشر في الحدود المحددة أدناه فقط.

الغرض المحدد: □ التعريف بأنشطة المؤسسة وأثرها □ حملة إعلامية أو دعائية محددة: .....

المواد المسموح بنشرها، وتحدد دون اختيار مسبق من المؤسسة:

□ الاسم: □ الأول فقط □ كاملا □ صورة: □ بملامح ظاهرة □ بعد إخفاء الهوية □ فيديو □ تسجيل صوتي

الحالة المحددة: ..... □ مقتطفات من مستندات محددة: ..... □ تفاصيل

وصف أو مرجع النسخة التي عرضت علي وأذنت بنشرها، وأي قيود إضافية:

.....

....

.....

....

قنوات النشر: □ موقع المؤسسة □ حساباتها الرسمية على التواصل الاجتماعي □ مطبوعاتها وتقاريرها

□ وسيلة إعلام أو جهة أخرى محددة بالاسم: ..... أسماء الحسابات أو الروابط: .....

مدة الإذن بالنشر وإتاحة المحتوى: من ..... / ..... / ..... إلى ..... / ..... / .....

لا يعد التوقيع وحده أو ترك الخيارات فارغة موافقة عامة. ويستكمل تحديد المواد والقنوات والمدة قبل التوقيع.

ثالثا: ضمانات النشر وسحب الموافقة

بيانات صحية أو حساسة إلا إذا حددت صراحة أعلاه، مع استيفاء المتطلبات القانونية؛ ولا يبيح نشر ملف المساعدة كاملا. والعناوين التفصيلية وبيانات الاتصال والحسابات والتوقيعات وبيانات الغير من المواد المنشورة. ولا يشمل هذا الإذن نشر تلتزم المؤسسة بصون كرامة المستفيد وعدم تحريف حالته، وحجب أرقام الهوية

وتتخذ ما يلزم لطلب إزالته لدى الجهات التي شاركته معها، دون ضمان محو نسخ الغير أو المطبوعات الموزعة سابقا. ودون رسوم؛ فتوقف المؤسسة أي استخدام جديد وتحذف المحتوى من القنوات الخاضعة لسيطرتها في المواعيد القانونية، أعلم أن النشر عبر الإنترنت قد يتيح الاطلاع عالميا وإعادة المشاركة. ولي سحب الموافقة أو تضييق نطاقها في أي وقت

وسيلة التواصل المخصصة للسحب أو الاستفسار، وتملأ بمعرفة المؤسسة قبل التوقيع: .....

رابعا: الإقرار والتوقيع

تراعى في حالات الأطفال مصلحتهم الفضلى والمتطلبات القانونية للموافقة، ولا يجيز توقيع الممثل نشر ما يضر بهم.
علي المواد المحددة وأتيحت لي فرصة السؤال والرفض دون ضغط. وأؤكد اختياري أعلاه، وأحتفظ بنسخة من النموذج.
أقر بأنني قرأت هذا النموذج أو قرئ علي وفهمت مضمونه، وعرضت

توقيع صاحب الموافقة أو بصمته: ..... التاريخ: ..... / ..... / .....

اسم الموظف المتلقي وتوقيعه: ..... اسم من قرأ النموذج عند اللزوم: .....