

Huoltajan suostumus alle 18-vuotiaan henkilön liittymiseen NTRNZ casting -rekisteriin

Alaikäisen nimi:

Syntymäaika:

Huoltajan nimi:

Huoltajan puhelinnumero:

Huoltajan sähköpostiosoite:

Aika ja paikka:

Huoltajan allekirjoitus:

Myönnän lapselleni luvan jakaa kuvansa ja tietonsa NTRNZ casting -rekisteriin sekä osallistua casting-tilaisuuteen, joiden avulla voimme lähettää kutsuja mainos- ja tv-tuotantoihimme. Myöntämäni lupa on ajallisesti ja maantieteellisesti rajoittamaton. Pyynnöstä tiedot voidaan poistaa rekisteristä. Tuotannon toteutuessa täytetään aina erillinen tuotantokohtainen kuvauslupa.