

Declaration of Consent and Release for Photograph, Video and/or Sound Recordings

I hereby consent to the worldwide use of my name, likeness, biography, and picture related to my person, as depicted in the following photograph(s), video and/or sound recordings (the "**Media**") made for or by the World Health Organization ("**WHO**"), 20 Avenue Appia, 1211 Geneva 27, Switzerland, as well as in publicity concerning the same, for the following subject(s):

Description of subject(s): Portrait rights when publishing WKC website and social media articles after the WKC Forum on 29 November 2024 at WSDN 2024.

In providing this consent, I declare, acknowledge and agree that:

- I am of the legal age of consent, and I have the full legal power and authority to complete this Declaration, or, if I am a minor (below the legal age of consent) or otherwise legally prevented from signing this Declaration, it is made on my behalf by my parent(s) or legal guardian(s) listed below.
- I have read this Declaration in its entirety, or it has been read (or translated) to me in its entirety, and I have had the opportunity to ask questions about it.
- My name will appear in connection with the Media.
- My consent is voluntary. I can withdraw my consent at any time by contacting WHO in writing.
 Any such withdrawal will not apply to Media that have already been disseminated under this
 Declaration.
- All rights to the Media are vested in WHO, which for the duration of the applicable rights has the unrestricted, sublicensable and worldwide right to use my name, likeness, biography and picture as depicted in the Media in any manner whatsoever, without any obligation to seek any further authorization from me or inform me thereof. That use may include, without limitation, editing, duplication, licensing to any third party, and distribution in all media now known or later developed including, without limitation, WHO and third-party advocacy materials, publications, television programmes, films, videos and websites.
- I will not receive any payment in consideration for the foregoing.

I agree not to hold WHO, its employees, or its agents liable for any use or dissemination of the Media in accordance with this Declaration.

By signing below, I confirm that I fully understand and accept all of the above.

Signature:	Date:	
Name:	Place:	
Name of Parent(s) or Legal Guardian(s) or person signing on behalf of the subject:		
For internal use only: Visual description of the subject for reference		

Explanation that can be provided to subject

WHO uses photos and video to document and promote public health issues. When we take a photo or video of someone, we require you to provide your consent to be photographed or filmed. In signing this consent form, you are agreeing to the use of your likeness and the information that you have provided us, for use by WHO in connection with its work on public health.



(非公式和訳)

人物が特定された対象者の写真、動画、および/または 音声録音への同意と公開に関する表明

私(以下、「私」または「署名者」という)は、20 Avenue Appia, 1211 Geneva 27, Switzerland を本拠地とする世界保健機関(World Health Organization、以下「WHO」という)が、WHO のために制作される、または WHO が制作する、以下に記述する対象者と定める写真、動画、およびまたは音声録音(総称して「メディア」という)に描写される、署名者の氏名、肖像、経歴を示す画像および/または付随する情報を、WHO の広報媒体も含めて、世界中で使用することに同意し、ここにかかる表明と使用許諾の同意書(以下「本同意書」という)を交わすものとします。

使用許諾の同意を付与する対象者に関する記述: 2024 年 11 月 29 日、WSDN 2024 に於いて開催の、WKC フォーラム 2024 について、開催後に WKC のホームページ及びソーシャルメディア等で公開する報告記事に使用の肖像権

本同意書を提出することで、署名者は次のことを表明、確認、同意するものとします。

- 私は法定承諾年齢に達しており、本同意書に署名するための完全な行為能力と権限を有しています。私が未成年者(法定承諾年齢未満)であるか、もしくは本同意書への署名を法的に妨げられている場合は、私に代わって、本同意書の下部に記述する私の保護者または法定後見人によって署名されるものとします。
- 私は本同意書全文を読み、または本同意書全文が私のために読まれ(または翻訳され)、本同意書について質問する機会も与えられたことを証するものとします。
- 私の氏名は使用されるメディアに結び付けられて使用されるものとします。
- 私の同意は任意によるものです。WHO に書面で通知することにより、いつでも同意の取り消しができるものとし、その取り消しは、本同意書に基づいてすでに公表済のメディアには適用されないものとします。
- 当該メディアに対するすべての権利は WHO に帰属するものとします。WHO は、私にさらなる承認を求めたり、私に通知する義務を負うことなく、いかなる方法でも当該メディアの権利期間中、私の氏名、肖像、経歴を使用し、無制限にサブライセンスを可能とする世界的な権利を有します。その使用に際しては、編集、複製、第三者へのライセンス供与を含みますが、これらに限定されないものとし、配布に際しても WHO および第三者の活動資料、出版物、テレビ番組、フィルム動画、ビデオ動画、ウェブサイト等の現在使用されているあらゆるメディア、または今後開発されるすべてのメディアでの配布も制限なく含まれるものとします。
- 私は、上記の使用に起因するいかなる対価も受け取らないものとします。

私は、本同意書に従い、WHOおよびその職員、またはその代理人がメディアのいかなる使用または配布についても責任を負わないことに同意するものとします。

以下に署名することにより、私は上記のすべてを完全に理解し、承諾することを確認するものとします。

署名:	署名日:	
氏名(楷書体):	署名した場所:	
保護者または法定後見人、または署名者に代わるその他の署名人の氏名:		
部外秘:参照する場合に使用する、署名者の外見的特徴等		

署名者に対する注記:

WHO は写真と動画を使用して、公衆衛生に関わる諸課題を資料化し、広報しています。 WHO が写真や動画を撮影する場合、WHO は被撮影者の同意を求め、承諾を得た後に写真撮影または動画撮影を行います。 本同意書に署名することにより、署名者は、WHO に提供した署名者の肖像と情報を、WHO が公衆衛生に関連する業務に使用することに同意するものとします。