



جامعة العين للعلوم والتكنولوجيا
AL AIN UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY

موافقة ولي أمر

أنا ولي الطالب/ة أوافق على مشاركة و ظهور ابني/ ابنتي
في "الفيلم التعريفي عن جامعة العين" والذي سيتم تصويره خلال الفصل الدراسي الثاني من العام الجامعي 2018/2017
وقد اطلعت على تعليمات الجامعة المتعلقة بسياسة التصوير والنشر الموضحة أدناه، وعليه أوقع.

بيانات الطالب/ة

الاسم:

التوقيع:

رقم هاتف الطالب/ة:

الرقم الجامعي:

الكلية/ التخصص:

بيانات ولي الأمر

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

رقم هاتف ولي الأمر:

سياسة التصوير والنشر لجامعة العين للعلوم والتكنولوجيا



- ❑ تسليم نموذج موافقة ولي الأمر مرفق معه نسخة من جواز سفر أو هوية ولي الأمر.
- ❑ تسليم نموذج عدم ممانعة.

❑ يحق للجامعة التصرف بالمادة المصورة وفقاً لما يتناسب مع أغراضها الإعلانية، وفي أي وسيلة إعلامية، مثل: (وسائل التواصل الاجتماعي، شاشات عرض السينما، الموقع الإلكتروني للجامعة، الكتيبات والإعلانات الورقية والمصورة والخارجية).

❑ يمنع منعاً باتاً التعامل أو التصوير أو الإعلان مع أي جامعة أخرى داخل الدولة لمدة سنتان، وأي مخالفة قد تعرض صاحبها لدفع غرامة مالية.

❑ لا يجوز التراجع بأي شكل من الأشكال بعد أن تتم عملية التصوير، وأي انسحاب قد يعرض صاحبه لدفع تعويض مالي.

❑ الالتزام التام بالجدول الزمني للتصوير وعدم التأخر إلا لظروف قهرية.

❑ يمنع منعاً باتاً خروج الطالب/ة لأي مكان آخر غير المكان المحدد للتصوير، وفي حال عدم الالتزام سيتم إخطار ولي الأمر بذلك.

❑ تتكفل الجامعة بالمواصلات (ذهاباً وإياباً) إلى موقع التصوير إذا لزم الأمر، وعليه يجب التزام الطالب/ة بالذهاب والعودة من وإلى نقطة الانطلاق.

