**Bangla**

**প্রজেক্ট কর্মকর্তার নাম**: …………………………………………………………………………………………………………..............................

সই: ......................................................................................... তারিখ ............................................................................................

 আমি সম্পূর্ণরূপে নিম্নবর্ণিত ব্যক্তি(গুলি) সঙ্গে এই ফর্ম এর বিষয়বস্তু আলোচনা করেছি।

**ছবি / প্রামান্য চিত্রে ব্যক্তি (গণ)**

আমি এতদ্দ্বারা কোনো শর্ত ছাড়াই, কেয়ার বাংলাদেশকে আমার/আমাদের এর আলোকচিত্র, কেয়ার এর প্রয়োজন অনুযায়ী, নানাভিদ প্রচারপত্র, তথ্যচিত্র, বই; পত্রিকা; নিবন্ধে, সমস্ত সাধারণ উদ্দেশ্যে, ব্যবহারের অধিকার প্রদান করছি।

নাম: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………...........................………………………………………………………………

ঠিকানা: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….............................………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............................………………………………………………………………

সই …………………………………………………………………………………...................................................তারিখ …………………………………………….............................

**পিতামাতা / অভিভাবকের নাম ও ঠিকানা (যদি ব্যক্তির বয়স ১৮ এর কম হয়)**

নাম: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………...........................………………………………………………………………

ঠিকানা: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….............................………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............................………………………………………………………………

সই …………………………………………………………………………………...................................................তারিখ …………………………………………….............................

English:

**Name of Project Staff** : …………………………………………………………………………………………………………..............................

Signature: ......................................................................................... Date ............................................................................................

 I have fully discussed the content of this form with the person(s) mentioned below.

# Person(s) in photograph/video

I hereby grant CARE Bangladesh the right to use the photograph(s) resulting from the photo shoot, and any reproductions or adaptations of the photograph(s) for all general purposes in relation to CARE’s work including, without limitation, the right to use them in any publicity materials, books, newspapers and magazine articles whenever CARE chooses to do so.

Name: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………...........................………………………………………………………………

Address: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….............................………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............................………………………………………………………………

Signature…………………………………………………………………………………Date…………………………………………….............................

## Name and address of parent/guardian if person to be documented is less than 18 years of age

Name: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………...........................………………………………………………………………

Address: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….............................………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............................………………………………………………………………

Signature…………………………………………………………………………………Date……………………………………………..............................