

附件四

肖像權使用同意書

本人_____（被拍攝者／法定代理人）同意並授權拍攝者_____拍攝、修飾、使用、公開展示本人之肖像，由拍攝者使用於澳門鏡湖護理學院舉辦之「失智症友善社區攝影比賽」參賽作品上。本人同意上述著作（內含上述授權之肖像），該拍攝者就該攝影著作享有完整之著作權。

立同意書人／法定代理人（簽名）：

身分證號碼：

電話：

聯絡住址：

日期： 年 月 日