

وقف داركم

نموذج موافقة تصوير/نشر إعلامي

(Photo / Media Consent Form)

نموذج مستقل — للاستخدام مع المستفيدين/الزوار/المتطوعين/الموظفين

رمز النموذج: DW-FRM-MEDIA | الإصدار: 1.0 | التاريخ: 2026/02/05

تنبيه مهم:

نظرًا لحساسية طبيعة عمل الوقف (الرعاية النفسية وفاقدى المأوى)، فإن عدم الموافقة على التصوير/النشر لا يؤثر بأي شكل على أهلية المستفيد للخدمة أو استمراريتها. كما يحق لصاحب الموافقة سحبها لاحقًا وفق الإجراءات الموضحة أدناه.

أولاً: بيانات صاحب الموافقة

الاسم الكامل	
رقم الهوية/الإقامة (إن وجد)	
رقم الحالة (إن وجد)	
رقم الجوال/وسيلة تواصل	
الصفة	<input type="checkbox"/> مستفيد <input type="checkbox"/> ولي/وصي <input type="checkbox"/> متطوع <input type="checkbox"/> موظف <input type="checkbox"/> زائر/ضيف <input type="checkbox"/> آخر: .....

ثانياً: تفاصيل التصوير/التسجيل

تاريخ التصوير/التسجيل	2026/.../...
مكان التصوير	
نوع المادة	<input type="checkbox"/> صورة <input type="checkbox"/> فيديو <input type="checkbox"/> صوت/بودكاست <input type="checkbox"/> مقابلة <input type="checkbox"/> أخرى: .....
الغرض	<input type="checkbox"/> توعوي <input type="checkbox"/> توثيقي داخلي <input type="checkbox"/> تقرير أثر <input type="checkbox"/> حملة تبرعات/تعريف <input type="checkbox"/> تغطية فعالية <input type="checkbox"/> أخرى: .....

ثالثاً: نطاق الاستخدام والنشر (اختر ما ينطبق)

أوافق على استخدام المادة في القنوات التالية:

- موقع الوقف الإلكتروني  حسابات التواصل الاجتماعي  تقارير الأثر/الإنجاز  مواد تعريفية/إعلانية
- عروض تقديمية للجهات الداعمة
- وسائل الإعلام (قنوات/صحف)  منصات شركاء/جهات داعمة (بعد التنسيق)  استخدام داخلي فقط (غير منشور)

رابعاً: ضوابط إضافية لحماية الخصوصية (مفضلة للحالات الحساسة)

يمكنك اختيار أحد الخيارات التالية أو أكثر:

- عدم إظهار الوجه (تمويه/طمس)  عدم ذكر الاسم  استخدام اسم مستعار/رمز حالة
- عدم إظهار أي معلومات تعريفية (موقع دقيق/أقارب/عنوان)  عدم تصوير/تسجيل محيط يكشف هوية الشخص

**خامساً: موافقة على مشاركة المادة مع طرف ثالث (اختياري)**

- أوافق على مشاركة المادة مع جهات داعمة/شركاء/إعلام وفق الغرض أعلاه وبما لا يخل بالضوابط المختارة.
- لا أوافق على مشاركة المادة مع أي طرف ثالث خارج الوقف.

**سادساً: الإقرار والموافقة**

أقر بأنني اطلعت على الغرض من التصوير/التسجيل ونطاق الاستخدام، وأن موافقتي اختيارية، وأفهم أن بإمكانني سحب هذه الموافقة لاحقاً عبر التواصل الرسمي مع الوقف، مع العلم أن السحب لا يسري بآثر رجعي على المواد التي سبق نشرها قبل تاريخ الاستلام الرسمي لسحب، وسيعمل الوقف على إيقاف أي استخدام/نشر مستقبلي قدر الإمكان خلال مدة معالجة معقولة.

**سابعاً: التوقيعات**

توقيع صاحب الموافقة	التاريخ: .../.../2026
توقيع ولي/وصي (إن كان صاحب الموافقة قاصراً/غير قادر)	الاسم: التوقيع: الصفة:
اسم موظف الوقف/المتطوع المستلم للموافقة	التوقيع:

**ثامناً: بيانات التواصل لسحب الموافقة أو الاستفسار**

البريد الإلكتروني:

الهاتف:

يرفق مع طلب السحب: (هوية/إثبات صلة) + وصف للمادة المراد سحبها + رابط/تاريخ نشر إن وجد.

**تاسعاً: للاستخدام الداخلي (الوقف)**

رقم النموذج	DW-FRM-MEDIA-
رمز المادة/المجلد	
تم استلام نسخة من الموافقة	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
تم تطبيق ضوابط الخصوصية المختارة	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
ملاحظات:	.....