



ชื่อ นักเรียน :

สัญชาติ:

โรงเรียนสปริ๊าคคาเฟ่ สาขา :

วันที่มาเรียน (วัน/เดือน/ปี):        /        /

ระยะเวลาที่มาเรียน?

คอร์สเรียนสำหรับ:    เยาวชน U20     ผู้ใหญ่ Adults

PHOTO  
(digital)

*คุณคิดอย่างไร?กับการมาเรียนที่โรงเรียนสปริ๊าคคาเฟ่?*

ความคิดเห็นของคุณจะได้ลงหน้าเว็บไซต์ ของโรงเรียนสปริ๊าคคาเฟ่



## Photographic Release Form

ข้าพเจ้า, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ชื่อ , นามสกุล)

ได้อนุญาตให้โรงเรียนสปรีาคคาเฟ่ \_\_\_\_\_ สามารถเผยแพร่  
ภาพและชื่อของตัวข้าพเจ้าสำหรับการใช้งานไม่จำกัดในการตลาดออนไลน์หรือช่องทางอื่นๆของโรงเรียนสปรีาคคาเฟ่ เช่นเดียวกับสิ่งพิมพ์อื่น ๆ ของบริษัท

ข้าพเจ้ายินยอมและตกลงให้โรงเรียนสปรีาคคาเฟ่ นำข้อมูลของข้าพเจ้าลงในเว็บไซต์ได้ทั้งหมดนอกจากนี้ข้าพเจ้าอนุญาตให้โรงเรียนสปรีาคคาเฟ่สามารถใช้ภาพของข้าพเจ้าทำซ้ำหรือแจกจ่ายจัดแสดงหรือส่วนอื่นส่วนใดที่เกี่ยวกับการกระทำของพวกเขาโดยไม่มีข้อจำกัดได้ในทั่วโลกหรือทางไกล

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมเป็นอาสาสมัครและจะไม่รับค่าตอบแทนทางการเงินทุกประเภทที่เกี่ยวข้องกับ ภาพถ่าย, สิ่งพิมพ์  
การตีพิมพ์และเกี่ยวกับการตลาดของบริษัท  
ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงว่าการเผยแพร่รูปภาพดังกล่าวได้ถูกลิขสิทธิ์ของความเป็นเจ้าของหรือลิขสิทธิ์ใด ๆ

ข้าพเจ้าอนุญาตให้โรงเรียนสปรีาคคาเฟ่และบุคคลที่สามที่เกี่ยวข้องในการสร้างหรือตีพิมพ์เอกสารทางการตลาด  
โดยไม่เรียกร้องสิทธิใดๆ  
จากโรงเรียนสปรีาคคาเฟ่ในการสร้างหรือตีพิมพ์เอกสารทางการตลาดนั้นๆ  
ไม่ว่าจะเป็นสิทธิ์ในตัวเองหรือบุคคลที่สามที่มีส่วนเกี่ยวข้อง

การอนุญาต

พิมพ์ชื่อผู้ปกครอง หรือ บุคคลที่ให้ความยินยอม / สำหรับนักเรียนที่อายุต่ำกว่า 18 ปี: \_\_\_\_\_

ลายเซ็น: \_\_\_\_\_ วันที่: \_\_\_\_\_

ที่อยู่: \_\_\_\_\_

อำเภอ: \_\_\_\_\_ จังหวัด: \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์: \_\_\_\_\_