

### 图片/视频/音频播放授权

如果你选择授权杜克给你和你的家属照相、录像或录音，并允许杜克将其用于商业目的或做广告，请将以下对应段落填写完整。

#### 图片/视频授权声明

我， \_\_\_\_\_ 声明杜克有权在其出版物和新闻媒体中使用我或我的家属 \_\_\_\_\_ 的照片和视频。我理解杜克对已发布或使用到新闻媒体中的照片和录像不保留控制权。使用期限：自今日之后的 100 年。

#### 音频授权声明

我， \_\_\_\_\_ 声明杜克有权在其出版物和新闻媒体中使用我或我的家属 \_\_\_\_\_ 的音频。我理解杜克对已发布或使用到新闻媒体中的音频不保留控制权。使用期限：自今日之后的 100 年。

#### 以商业和广告为目的的信息公开授权声明

我， \_\_\_\_\_ 声明杜克有权将我或我的家属 \_\_\_\_\_ 的照片或信息用于商业活动和广告服务。我理解信息、照片和录像如小册子、报刊、杜克主页和广告等将主要用于商业活动和广告。使用期限：自今日之后的 100 年。

#### 医学教育和医学图解照片/视频授权声明

我， \_\_\_\_\_ 声明杜克有权给我或我的家属 \_\_\_\_\_ 照相和录制视频。我理解杜克管理人员可能会以任何适当的形式使用相片或视频，但首选使用形式是提供信息、医学教育或医学图解。使用期限：自今日之后的 100 年。

#### 我理解：

如果材料的版权归杜克所有，杜克将拥有材料的一切处理权利。虽然我理解一旦信息和/或材料公开到大众信息传媒—包括但不限于电视、报纸、杂志、收音机和网络—杜克不再能控制其使用权。

因此，我特此声明杜克以及其指定和/或代表机构可自由使用相片、录像、音频和/或受保护的健康信息的发布。

我对此材料的公布不会收取任何费用。同样我理解参加这个项目完全不会使我（他/她）从杜克获得任何的保健服务或医疗费用。

我已经阅读过此表格且完全了解其内容。我同意履行此同意书条款。我承认且我已满 18 周岁，有权签署该份协议，也合法授权签署其他参与者的表格。

我有权不照相、不录像、不录音，不在媒体公布任何我或我的家属的任何信息。不参加不会影响我接受保健。

---

这个声明可能随时被废止。废止时必须有书面文件邮寄到杜克大学护理学院, DUMC Box 3322, Durham, NC 27710 or faxed to (919)668-3581.。这类废止不会影响之前的废止。我理解一旦媒体公布, 杜克将拥有这些信息的使用权。

---

WITNESS

---

SIGNATURE

---

DATE

---

RELATIONSHIP