**肖像及资料授权书**

授权方：

身份证号：

监护人：

身份证号：

联系电话：

被授权方： 北京市光明慈善基金会

联系地址：北京市朝阳区东大桥斜街4号院4层

联系电话：01056281431

鉴于授权方为被授权方发布的《星星工程》援助孤独症公益项目（下称“公益项目”）的受助人，为方便被授权方开展相关项目推广，现授权方做出如下授权：

**一、授权内容**

授权方同意基于宣传公益项目的目的，无偿及包含转授权的情况下授予及许可被授权方及其关联公司在宣传过程使用授权方肖像、姓名及授权方的基本信息（如年龄，家庭状况，目前困境）（下称“授权内容”）。

**二、授权范围及限制**

1、授权方授权被授权方及其关联公司在全球范围的平面媒体、网络媒体等全媒体平台上（包括但不限于被授权方官网、民政部指定的公益平台、电视广告、线下户外广告等）推广和使用授权内容，使用目的仅限于公益项目的推广，不得用于其他任何商业或非商业用途。

2、被授权方可以根据推广需求对带有授权方肖像、姓名等授权内容的物料进行合理的改动和加工，被授权方的修改应保证不得损害授权方形象或将其改成毁谤、淫秽或者任何违法资料。

3、授权期限为:永久。

 授权方： （签字+手印）

 日期： 年 月 日

附件：肖像信息

|  |
| --- |
|  **授权人+监护人身份证复印件粘贴处** |

**授权人及监护人身份证复印件粘贴于此**