



SIGHT FOR ALL
TEACHING THE WORLD TO SEE

SIGHT FOR ALL ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ ဓါတ်ပုံ ဆိုင်ရာသဘောတူညီချက်ပုံစံ

အမည်-

Sight For All ၏ စီမံကိန်းများတွင် ဓါတ်ပုံများနှင့်ဗီဒီယိုများ ရိုက်ကူးကြပါသည်။ လုပ်ဆောင်ချက်များအကြောင်း သတင်းပေးရန်နှင့် ဆောင်ရွက်လျက်ရှိသည့် အလုပ်ကို မြှင့်တင်ပေးရန်အတွက်ဖြစ်ပါသည်။ ဓါတ်ပုံများကို ရိုက်သည့်အခါ ဓါတ်ပုံမှာ ဒေသခံ ရိုးရာဓလေ့များနှင့် ညီညွတ်ကြောင်းအပြင် ဓါတ်ပုံတွင် ရိုက်ကူးခံရသူအား လေးစားကြောင်း Sight For All သည် သေချာစေပါသည်။

ဤပုံစံကို လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းအားဖြင့် သင့်အမည်နှင့်ဓါတ်ပုံများကို အသုံးပြုခြင်း ၊ ထုတ်ဝေခြင်း နှင့်/သို့မဟုတ် ထုတ်ဝေချက်များ (စာဖြင့်ရေးသားထားသည့် အစီရင်ခံစာများနှင့် မီဒီယာ သတင်းလွှင့်ချက်များ) ၌ သင့် ဓါတ်ပုံပါရှိသည့် ဗီဒီယိုများ အပြင် အွန်လိုင်း လူမှုကွန်ရက်များ (ဥပမာ- Sight For All website, Facebook, Instagram, YouTube) ကို သင် သဘောတူသည်။

သိပ္ပံဆိုင်ရာ ထုတ်ဝေစာစောင် ၊ ဥပမာ မျက်စိအခြေအနေကို ဖော်ပြသည့် သို့မဟုတ် သုံးသပ်သည့် ထုတ်ဝေစာစောင် တစ်ခုခုတွင်ပါရှိသည့်ကိစ္စ၌ သင့်အား မည်သူမည်ဝါဟု အမည်နှင့်တကွ ဖော်ထုတ်၍ မရနိုင်သည်ကို Sight For All က သေချာအောင် ဆောင်ရွက်ပါမည်။

သဘောတူချက်ကို လက်မှတ်ထိုးရာ၌ ဤ ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ ဓါတ်ပုံ ဆိုင်ရာ သဘောတူညီချက် ပုံစံကို လက်မှတ် ထိုးခြင်းအား အသေအချာ ရှင်းပြပေးပြီးဖြစ်ကြောင်း သင် အတည်ပြုပါသည်။

ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ ဆိုင်ရာ သဘောတူညီချက်

ကျွန်ုပ်သည် အသက် ၁၈ နှစ်အထက်အရွယ်ဖြစ်သည်

ဟုတ်ပါသည် မဟုတ်ပါ (မဟုတ်လျှင် တရားဝင် အုပ်ထိန်းသူက အောက်ဖော်ပြပါအပိုင်းကို ဖြည့်စွက်ရမည်)

အမည်

လိပ်စာ

လက်မှတ်

ရက်စွဲ

အကယ်၍ သင်သည် အသက် ၁၈ နှစ်အောက်အရွယ်ဖြစ်လျှင် ဤခွင့်ပြုချက်ပုံစံကို သင် ၏ မိဘ သို့မဟုတ် တရားဝင် အုပ်ထိန်းသူက လက်မှတ်ထိုးရန်လိုသည်-

ကလေးအမည်

လိပ်စာ

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ လက်မှတ်

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ အမည်

ရက်စွဲ