

LIBERATORIA FOTOGRAFICA E RIPRESA AUDIO/VIDEO

Località _____ Data _____

Il/la sottoscritto/a _____
(nome e cognome del soggetto ripreso)

Residente in via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____

Nato/a a _____ il _____

Ai sensi del D. Lgs. N. 196 del 2003 sulla privacy e in base al Regio Decreto n. 633 del 1941 sul diritto all'immagine con la presente

AUTORIZZA

La pubblicazione delle proprie immagini riprese in audio/video e foto da UISP Comitato Territoriale Rimini con sede sociale in via Euterpe n. 3P Città Rimini Prov. RN

In data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Per la pubblicazione su riviste, internet, mostre, pubblicità, etc.

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro. La posa delle immagini è da considerarsi effettuata in forma del tutto gratuita. I diritti d'uso delle immagini sono da considerarsi in

capo a UISP Comitato Territoriale Rimini e al fotografo/operatore sottoscritto

Il soggetto ripreso _____
(firma leggibile.)

LIBERATORIA FOTOGRAFICA E RIPRESA AUDIO/VIDEO - MINORENNI

Località _____ Data _____

Il/la sottoscritto/a _____
(nome e cognome del soggetto ripreso)

Residente in via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____

Nato/a a _____ il _____

in qualità di genitore del/della minore

Nome e Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____

Ai sensi del D. Lgs. N. 196 del 2003 sulla privacy e in base al Regio Decreto n. 633 del 1941 sul diritto all'immagine con la presente

AUTORIZZO

La pubblicazione delle proprie immagini riprese in audio/video e foto a UISP Comitato Territoriale Rimini con sede sociale in via Euterpe n.3P Città Rimini - Prov.RN

In data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Per la pubblicazione su riviste, internet, mostre, pubblicità, etc.

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro. La posa delle immagini è da considerarsi effettuata in forma del tutto gratuita. I diritti d'uso delle immagini sono da considerarsi in

capo a UISP Comitato Territoriale Rimini e al fotografo/operatore sottoscritto

Il soggetto ripreso _____
(firma leggibile.)