

LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI, AUDIO E RIPRESE VIDEO (PER MINORENNI)

(È necessaria la firma di entrambi i genitori)

Il/I sottoscritto/i

(nome e cognome del genitore o di chi ne fa le veci):

_____, nato/a a _____
Prov. _____, il ____/____/_____, residente a _____ Prov. _____, in Via
_____ n° _____, Codice Fiscale _____

(nome e cognome del genitore o di chi ne fa le veci):

_____, nato/a a _____
Prov. _____, il ____/____/_____, residente a _____ Prov. _____, in Via
_____ n° _____, Codice Fiscale _____

in qualità di genitore/i o tutore/i che esercita/no la potestà sul minore (nome e cognome del minore)

con riferimento ai prodotti audiovisivi realizzati nell'ambito del progetto

“ _____ ”

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

a titolo gratuito e senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 c.c. e degli artt. 96 e 97 della legge 22 aprile 1941, n. 633 – Legge sul diritto d'autore:

la diffusione, la pubblicazione, la distribuzione e la messa in onda sulle televisioni pubbliche e private, su internet e nelle sale cinematografiche ed in ogni altro possibile e nuovo mezzo di comunicazione tramite pellicola, nastro, e supporti digitali e non, presenti e futuri, il materiale audio, video o fotografico in cui il minorenne appaia rappresentato o sia comunque riconoscibile.

Tale autorizzazione esclude qualsiasi uso a fini di lucro.

In considerazione della circostanza che il già menzionato materiale, una volta reso pubblico, può essere oggetto di acquisizione e di riproduzione da parte di terzi, anche senza il consenso dei firmatari o dell'interessato,

SOLLEVA/SOLLEVANO

gli organizzatori e gli enti istituzionali promotori del presente progetto da ogni effetto pregiudizievole che possa derivare da un uso abusivo o scorretto da parte di terzi del già menzionato materiale audio-foto-video.

IL/I SOTTOSCRITTO/I CONFERMA/CONFERMANO

di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

IL/I SOTTOSCRITTO/I DICHIARA/DICHIARANO INOLTRE

di aver letto in ogni sua parte l'Informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) allegata al presente documento.

Firme leggibili

Luogo _____ Data: ____/____/____

Si allegano documenti di identità.