

Liberatoria del soggetto fotografato/filmato

Il/La sottoscritto/a _____

(nome della persona fotografata/filmata), nato/a a

_____, il _____, residente a

_____, con riferimento

all'elaborato

“ _____ ”

presentata da _____ (nome autore

dell'opera), studente dell'Istituto _____ classe _____

recapito telefonico _____, per il concorso “ Autismo è 4^a Edizione

autorizza l'associazione a pubblicare la propria immagine per tutti gli utilizzi

collegati alla suddetta iniziativa, senza riconoscimento di alcun corrispettivo.

Data

Firma*

*Se minore la firma deve essere apposta da chi ne esercita patria potestà

Liberatoria per i diritti di utilizzazione degli elaborati

Il/La sottoscritto/a _____ , nato a _____, il _____, residente a _____, frequentante l'Istituto _____, classe _____, nella sua qualità di autore dell'elaborato dal titolo _____,

dallo stesso presentata per il concorso "Autismo è 4^a Edizione" dichiara:

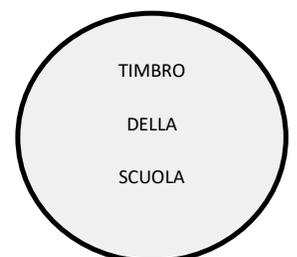
- di possedere tutti i diritti degli elaborati e solleva l'Associazione ONLUS Autismo Fuori dal Silenzio, costi e oneri di qualsivoglia natura che dovessero essere sostenuti a cagione del contenuto dell'elaborato;
- di concedere all'Associazione ONLUS Autismo Fuori dal Silenzio la licenza d'uso a titolo gratuito e a tempo indeterminato per tutti gli utilizzi collegati alla suddetta iniziativa e su qualsiasi media o supporto (affissione, stampa, folderistica, pubblicazione on-line o altro);
- di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi della L. 196/2003 per tutti gli adempimenti necessari all'organizzazione ed allo svolgimento del concorso.

Data _____

Firma*

*se minore la firma deve essere apposta da chi ne esercita patria potestà

Firma del Dirigente Scolastico





Associazione ONLUS

AUTISMO
Fuori dal Silenzio