

COPIA PER GIROCORTO

UN PROGETTO DI: **I.T.I.S. A. VOLTA**
VIA ROMA 296/B 00012 GUIDONIA
E: **ASSOCIAZIONE CULTURALE PROGETTO GIOVANI**
VIA DELLE VIGNE DI MORENA, 41 00040 ROMA

LIBERATORIA

SCRIVERE CHIARAMENTE IN STAMPATELLO

Data: Località:

Il sottoscritto:.....

residente in :

Città..... Prov:

Telefono: E-mail:

In qualità di: soggetto ripreso
 genitore del minore
NOME E COGNOME DEL MINORE

con la presente AUTORIZZA IRREVOCABILMENTE l'utilizzo delle immagini, proprie o del minore rappresentato, contenute nelle riprese fotografiche/audio/video effettuate dalla Dott.ssa Maria Serena Lodovici, responsabile dell'Associazione Culturale Progetto Giovani, o da altro operatore da essa incaricato.

Le immagini saranno destinate alla realizzazione del video:.....

.....
e potranno essere inserite in videocassette, DVD o altro supporto idoneo alla memorizzazione, potranno altresì essere diffuse pubblicamente durante proiezioni, trasmissioni televisive o pubblicate su giornali o riviste in contesti riguardanti il video oggetto della presente liberatoria.

AUTORIZZA IRREVOCABILMENTE inoltre l'inserimento del nome e cognome proprio/del minore rappresentato nei titoli di coda, nella copertina del supporto di memorizzazione (VHS, DVD o altro) o negli articoli riguardanti il video oggetto della presente liberatoria. Tutti gli altri dati forniti non saranno divulgati.

Ne VIETA altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro.
La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Sarà cura degli organizzatori del Progetto informare via email, se fornita, il soggetto ripreso o il genitore del minore di ogni eventuale proiezione pubblica o diffusione televisiva del video in oggetto.

Firma del soggetto ripreso / genitore del minore

.....

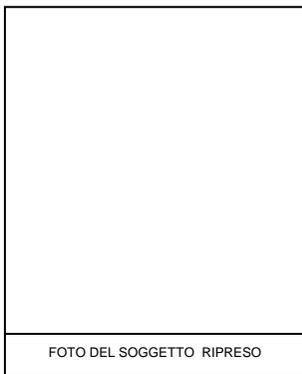


FOTO DEL SOGGETTO RIPRESO



COPIA PER IL SOGGETTO RIPRESO / GENITORE DEL MINORE

www.girocorto.it Email: info@girocorto.it



UN PROGETTO DI:

I.T.I.S. A. VOLTA
VIA ROMA 296/B 00012 GUIDONIA

ASSOCIAZIONE CULTURALE PROGETTO GIOVANI
VIA DELLE VIGNE DI MORENA, 41 00040 ROMA

LIBERATORIA

Data: Località:

Il sottoscritto:.....

residente in :

Città..... Prov:

Telefono: E-mail:

In qualità di: soggetto ripreso
 genitore del minore

con la presente AUTORIZZA IRREVOCABILMENTE l'utilizzo delle immagini, proprie o del minore rappresentato, contenute nelle riprese fotografiche/audio/video effettuate dalla Dott.ssa Maria Serena Lodovici, responsabile dell'Associazione Culturale Progetto Giovani, o da altro operatore da essa incaricato.

Le immagini saranno destinate alla realizzazione del video:.....

.....
e potranno essere inserite in videocassette, DVD o altro supporto idoneo alla memorizzazione, potranno altresì essere diffuse pubblicamente durante proiezioni, trasmissioni televisive o pubblicate su giornali o riviste in contesti riguardanti il video oggetto della presente liberatoria.

AUTORIZZA IRREVOCABILMENTE inoltre l'inserimento del nome e cognome proprio/del minore rappresentato nei titoli di coda, nella copertina del supporto di memorizzazione (VHS, DVD o altro) o negli articoli riguardanti il video oggetto della presente liberatoria. Tutti gli altri dati forniti non saranno divulgati.

Ne VIETA altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro.
La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Sarà cura degli organizzatori del Progetto informare via email, se fornita, il soggetto ripreso o il genitore del minore di ogni eventuale proiezione pubblica o diffusione televisiva del video in oggetto.

