



Liberatoria del soggetto fotografato/filmato (Concorso #Nonsolo2Aprile 5 ^ Edizione)

Il/La sottoscritta/o _____

(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 “ #Nonsolo2Aprile 5

Edizione autorizza la Cooperativa Sociale Autismo e ABA ETS 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 "#Nonsolo2Aprile" 5 Edizione dichiara:

di possedere tutti i diritti degli elaborati e solleva La Cooperativa Sociale Autismo e ABA ETS, costi e oneri di qualsivoglia natura che dovessero essere sostenuti a cagione del contenuto dell'elaborato;

- di concedere alla Cooperativa Sociale Autismo e ABA ETS 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.

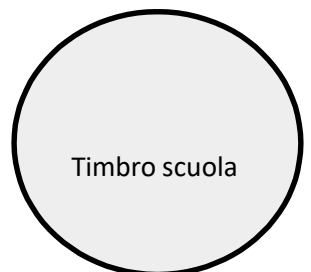
Data e Luogo _____

Firma*

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

Firma del Dirigente Scolastico

Timbro scuola



NOTE

