SICILIA

SICILIA

CORSO XII CICLO TFA SOSTEGNO 2027

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI AUDIO/VIDEO

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ residente a_____ in via/piazza _____ n°_____ C.F. _____ tipo di documento di riconoscimento _____ n° _____ rilasciato da_____ scadenza_____

AUTORIZZO

I.R.A.S.E. SICILIA - C.F. 97370800829 - Sede Via E. Albanese, n. 19 - 90139 PALERMO, a riprendere il sottoscritto, con mezzi televisivi, cinematografici, fotografici od altri mezzi, con facoltà di riprodurre le suddette immagini, stamparle, pubblicarle e proiettarle, diffonderle e comunque utilizzarle con ogni mezzo attualmente conosciuto o che verrà inventato in futuro, limitatamente all'ambito delle attività della associazione stessa. Inoltre, autorizzo la diffusione del suddetto materiale fotografico e video nei siti internet ufficiali della associazione, la loro pubblicazione nell'etere, la diffusione delle stesse immagini su televisioni pubbliche e private e web, nonché sulla carta stampata.

Autorizzo, infine, secondo le esigenze tecniche, eventuali modifiche delle stesse immagini fornite col mio pieno consenso alla pubblicazione. Dichiaro di non avere nulla a pretendere dalla suddetta associazione ed in genere da chiunque utilizzi riprese e/o immagini. Sollevo la stessa associazione da ogni incombenza economica e da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte degli utenti del sito o di terzi. Dichiaro inoltre di sollevare I.R.A.S.E. SICILIA - C.F. 97370800829 - Sede Via E. Albanese, n. 19 - 90139 PALERMO, da ogni conseguenza di qualsiasi natura, dovesse alle stesse derivare, direttamente o indirettamente, per una situazione di fatto o di diritto in tutto o in parte non corrispondente a quanto dichiarato. Con questa liberatoria, l'I.R.A.S.E. SICILIA, viene svincolata da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al loro patrimonio o alle loro immagini.

La presente liberatoria potrà essere revocata in ogni tempo ai sensi degli art. da 15-22 e dell'art. 34 del GDPR n. 2016/679, con comunicazione scritta da inviare a mezzo lettera raccomandata a.r. all' I.R.A.S.E. SICILIA - C.F. 97370800829 - Sede Via E. Albanese, n. 19 - 90139 PALERMO, a mezzo e-mail da inoltrarsi al seguente indirizzo: irasesicilia@gmail.com

Luogo e Data: _____ **Firma** _____