

LIBERATORIA PER UTILIZZO IMMAGINI

I sottoscritti _____ (nato/a a _____
prov. ____ il ___/___/___) e _____ (nato/a a _____ prov.
____ il ___/___/___) in qualità di genitori/tutori di cognome _____ nome _____
nato a _____ il _____
residente in via _____ città _____ prov. _____

consapevoli che nell'attuazione del progetto saranno realizzate riprese video fotografiche, sia per documentare l'attività svolta che per realizzare prodotti audiovisivi, dichiarano quanto segue:

1. Di aver avuto ampie delucidazioni sulla natura e il contenuto delle riprese;
2. Che la sua partecipazione alle riprese sarà a titolo gratuito, pertanto rinuncia a qualsivoglia compenso e/o rimborso spese;
3. Autorizza la registrazione della sua immagine effettuata a mezzo apparecchiature digitali, o mezzo di pellicola fotografica e/o cinematografica o qualunque altro supporto;
4. Cede a titolo gratuito, a favore dell'Ente Autonomo Giffoni Experience, nonché in favore del Ministero della cultura e del Ministero dell'Istruzione, tutti i diritti, di qualsiasi natura, inerenti al suo intervento alle riprese;
5. Autorizza l'utilizzo della sua immagine, se del caso mediante adattamenti, su qualsiasi media già inventato o ancora da inventare, in qualunque modo e forma, in Italia e all'estero, senza limitazione di spazio e di tempo, purché l'utilizzo dell'immagine non rechi pregiudizio al suo onore, alla sua reputazione o anche al suo decoro;

Informativa ai sensi della art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 – RGPD:

In conformità al Regolamento suddetto, la informiamo che i dati raccolti saranno utilizzati unicamente per le finalità sopra descritte. I dati richiesti devono essere obbligatoriamente comunicati al Giffoni Experience, essendo funzionali all'esecuzione del rapporto. Essi potranno comunque essere cancellati dietro semplice richiesta scritta da inviare alla nostra sede.

Per presa visione e accettazione di tutto quanto sopra,

Firma leggibile

data _____