

LIBERATORIA SOGGETTI RIPRESI

Liberatoria per registrazioni video effettuate dal giorno/...../.....
al/...../..... relative alla produzione del **VIDEO** dal titolo:

A seguito delle intese intercorse, io sottoscritto/a
nato/a a in data/...../..... e residente nel
Comune di
in Via/Piazza/C.da
Telefono E-mail

AUTORIZZO l'autore del video, sig.re/ra
(nome e cognome) o i suoi avente causa ad utilizzare le registrazioni effettuate a mezzo
telecamera (o quant'altro) della mia immagine e del mio intervento in immagini, voce o
quant'altro, anche se del caso mediante riduzioni o adattamenti;

AUTORIZZO E CONCEDO l'utilizzo della mia immagine e del mio intervento in immagini, voce
o quant'altro, senza limitazioni di tempo, di spazio ed a titolo gratuito;

AUTORIZZO la pubblicazione, la distribuzione e la messa in onda sulle televisioni
pubbliche e private, su internet e nelle sale cinematografiche ed in ogni altro possibile
e nuovo mezzo di comunicazione tramite pellicola, nastro, e supporti digitali e non,
presenti e futuri.

DICHIARO che il mio intervento in immagini, voce o quant'altro non lesiona diritti
personali o patrimoniali di terzi.

AUTORIZZO gli organizzatori dell'iniziativa per cui il video viene realizzato, indicati
nel relativo regolamento, a pubblicare e diffondere a titolo gratuito, per mezzo delle
registrazioni sopra indicate, la mia immagine e il mio intervento in immagini, voce o
quant'altro, senza limiti di tempo e/o di spazio nell'ambito dell'iniziativa stessa e
degli scopi per cui è nata.

IN NESSUN CASO potrò rivalermi sull'autore e/o chiunque altro per il risarcimento di
eventuali danni morali e materiali causati da soggetti terzi o derivati da utilizzi non
previsti nella seguente Liberatoria.

Data/...../..... Firma

.....

LIBERATORIA SOGGETTI RIPRESI IN CASO DI MINORI

Liberatoria per registrazioni video effettuate dal giorno/...../.....
al/...../..... relative alla produzione del **VIDEO** dal titolo:

A seguito delle intese intercorse, io sottoscritto/a
nato/a a in data/...../..... e residente nel
Comune di
in Via/Piazza/C.da
Telefono E-mail

in qualità di **TUTORE LEGALE DEL MINORE**
(nome e cognome),

AUTORIZZO l'autore del video, sig.re/ra
(nome e cognome) o i suoi avente causa ad utilizzare le registrazioni effettuate a mezzo
telecamera (o quant'altro) dell'immagine e dell'intervento del minore in immagini, voce o
quant'altro, anche se del caso mediante riduzioni o adattamenti;

AUTORIZZO E CONCEDO l'utilizzo della immagine e dell'intervento del minore in immagini,
voce o quant'altro del minore, senza limitazioni di tempo, di spazio ed a titolo
gratuito;

AUTORIZZO la pubblicazione, la distribuzione e la messa in onda sulle televisioni
pubbliche e private, su internet e nelle sale cinematografiche ed in ogni altro possibile
e nuovo mezzo di comunicazione tramite pellicola, nastro, e supporti digitali e non,
presenti e futuri.

DICHIARO che l'intervento del minore in immagini, voce o quant'altro non lede diritti
personali o patrimoniali di terzi.

AUTORIZZO gli organizzatori dell'iniziativa per cui il video viene realizzato, indicati
nel relativo regolamento, a pubblicare e diffondere a titolo gratuito, per mezzo delle
registrazioni sopra indicate, l'immagine e l'intervento del minore in immagini, voce o
quant'altro, senza limiti di tempo e/o di spazio nell'ambito dell'iniziativa stessa e
degli scopi per cui è nata.

IN NESSUN CASO potrò rivalermi sull'autore e/o chiunque altro per il risarcimento di
eventuali danni morali e materiali causati da soggetti terzi o derivati da utilizzi non
previsti nella seguente Liberatoria.

Data/...../..... Firma