

Se maggiorenni

Il sottoscritto alunno/a _____,
nato/a a _____ (____), il _____,
residente a _____ (____),
via _____ n° _____;

se minorenni

Il sottoscritto _____,
genitore dell'alunno/a _____,
nato/a a _____ (____), il _____,
residente a _____ (____),
via _____ n° _____;

CEDE TUTTI I DIRITTI:

- delle immagini riguardanti la propria persona (il proprio figlio/a), riprese attraverso macchina da presa, macchina fotografica o altro mezzo, nell'ambito delle attività svolte dal progetto Ammazzacaffè, che ne farà libero uso compreso la proiezione in pubblico, a tempo indeterminato.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, codice in materia di protezione dei dati personali, si autorizza l'uso del suddetto materiale multimediale.

Il progetto si impegna a utilizzare il materiale multimediale in contesti che non pregiudichino la dignità personale e il decoro del soggetto ripreso.

DICHIARA:

- di assolvere da ogni responsabilità l'Ass. Cult. General Intellect.

Data

Firma