

LIBERATORIA MINORI

Registrazioni video effettuate dal giorno / / al / / relative alla produzione del VIDEO dal titolo:

.....

A seguito delle intese intercorse, io sottoscritto/a.....
nato/a a..... e residente a
in via
telefono..... in qualità di TUTORE LEGALE del minore
.....(nome e cognome).

AUTORIZZO l'autore del video, sig.re/ra.....
(nome e cognome) o la sua avente causa ad utilizzare la registrazione effettuata a mezzo telecamera dell'immagine e dell'intervento del minore, anche se del caso mediante riduzioni o adattamenti;

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.

IN NESSUN CASO potrò rivalermi sull'autore e/o al Consorzio Elettrico Industriale di Stenico S.C. per il risarcimento di eventuali danni morali e materiali causati da soggetti terzi o derivati da utilizzi non previsti nella seguente Liberatoria.

Data e luogo

...../...../.....

Firma