

LIBERATORIA

Il/la sottoscritto/a _____
Nato a _____ e residente in via _____
Città _____ prov. _____
In occasione della propria partecipazione, il giorno _____ alla
Manifestazione _____

AUTORIZZA

Il liceo scientifico C. De Giorgi di Lecce ad effettuare riprese fotografiche e video della propria persona, a divulgare e/o pubblicare, per fini istituzionali, senza limiti di tempo, geografici né di supporto o canale di diffusione, per intero, parzialmente o in forma di singoli fotogrammi, comprese le parti che espongono la sua immagine, la sua voce, il suo nome.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare a ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di esonerare il Liceo Scientifico C. De Giorgi dalla responsabilità oggettiva per danni causati al soggetto, o da questi a persone o cose, per negligenza, imprudenza, comportamento scorretto o fatti accidentali.

Data _____ -

Genitore _____