



Forlab

LIBERATORIA FOTOGRAFIE E VIDEO

Musei Civici di Forlì

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____

indirizzo e-mail _____

numero di cellulare _____

in qualità di genitore del minore _____

nato/a a _____ il _____

e d'accordo con l'altro genitore

AUTORIZZA

Il personale interno del Servizio Cultura Turismo e Legalità o eventuale fotografo accreditato a scattare immagini o girare riprese del proprio figlio/figlia durante le attività didattiche per documentare l'attività.

Autorizza inoltre la pubblicazione delle stesse limitatamente ai canali di comunicazione dell'Ente per finalità di documentazione o valorizzazione del patrimonio.

La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

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

(Luogo e data)

(Firma leggibile)