



DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

(D.L.gs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali)

Io sottoscritto/a

.....
Nome e cognome (*scrivere sul rigo superiore*)

.....
Luogo e data di nascita

.....
Codice fiscale /partita Iva Documento

.....
Telefono E-mail

Autorizzo

la pubblicazione delle proprie immagini riprese dal/la Signor/a

.....
Nome e cognome di chi ha effettuato le riprese o le foto

.....
Data della ripresa Ora della ripresa Sede della ripresa

Prendo atto che

le riprese sono effettuate per attività di comunicazione, campagne e iniziative editoriali che riguardano la Sapienza.

L'Ateneo si impegna a non fare delle immagini uso alcuno che possa risultare lesivo della dignità o della reputazione del soggetto ritratto.

Le immagini, in particolare, potranno essere utilizzate per pubblicazioni cartacee, sul sito web istituzionale, nei canali social istituzionali (Facebook, Twitter, Youtube, ecc...) e in tutti i canali di comunicazione ufficiali della Sapienza.

Confermo

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

.....
Data

.....
Firma del soggetto ripreso

.....
Firma del rappresentante dell'Università