

FUORICLASSE
TALENT

di

IVANO TRAU

una
Produzione

DIAMOND
PRODUCTION

di

CATIUSCIA SIDDI

Fuoriclasse[®]
TALENT

LIBERATORIA INVALIDITA' CIVILE

data da insufficienze mentali derivanti da difetti sensoriali e funzionali

Nome e Cognome del disabile: _____

io sottoscritto/a:

Padre

Madre

Tutore

(Selezionare la voce corrispondente)

NOME _____ COGNOME _____

Residente in Via _____ N° _____

Comune di: _____ Prov. _____

Richiede di far partecipare l'artista in testata a Fuoriclasse Talent consapevole che per tale partecipazione non è previsto compenso economico di nessun tipo.

Io sottoscritto/a SOLLEVO la Produzione di fuoriclasse talent, DA OGNI RESPONSABILITA' derivante dalla partecipazione, dall'idoneità fisica, Assolvo l'organizzazione da ogni responsabilità per eventuali danni alle cose e/o alle persone, causati e/o subiti, che si possono verificare prima, durante e dopo lo svolgersi della registrazione/evento eccetto quanto coperto da assicurazione come previsto al punto 5 del regolamento.

Io sottoscritto/a Autorizzo la Diamond Production, all'uso dei dati personali che saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza.

Io sottoscritto/a Autorizzo La Produzione ad effettuare riprese su pellicola, nastro o qualsiasi altro supporto analogico o digitale realizzate anche da soggetti terzi, autorizzati dalla produzione medesima, del minore sia nella sua integrità, sia in modo parziale, in sede televisiva, radiofonica, internet, audiovisiva ecc. in qualunque forma e modo e con qualsiasi mezzo tecnico consapevole che la distribuzione potrà avvenire sia in Italia che all'estero.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro dell'invalido 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.

LETTO CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Luogo e Data: _____

Firma del PADRE, MADRE o TUTORE

Ufficio presso

STUDIOS[®]
Stabilimenti Cinematografici e Multimediali

Via Tiburtina 521, 00155 - Roma

M. +39 351 9616 313

www.fuoriclasseofficial.com
infofuoriclassetalent@gmail.com