



LIBERATORIA RELATIVA ALLA PUBBLICAZIONE E ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE, NOMI E VOCI DEI MINORI E PRESTAZIONE A TITOLO GRATUITO

Io sottoscritto

nato a _____ (____), il _____ residente a _____ (____),
indirizzo: _____

padre tutore legale dell'atleta⁽¹⁾

Io sottoscritta

nata a _____ (____), il _____ residente a _____ (____),
indirizzo: _____

madre tutore legale dell'atleta⁽¹⁾

(1). _____

AUTORIZZIAMO

La Società Sportiva Baloncesto Basket Firenze (FIP 050627) a realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività sportive ed educative.

AUTORIZZIAMO

La Società Sportiva Baloncesto Basket Firenze (FIP 050627) a divulgare, senza limiti di tempo, spazio e supporto e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività sportive ed educative.

DICHIARIAMO

di essere stati informati che la pubblicazione avverrà a mezzo Tv, Radio, Internet, CD, DVD o altri supporti multimediali di cui risultano autori/curatori la Società Sportiva Baloncesto Basket Firenze (FIP 050627) e/o suoi associati.

DICHIARIAMO

di essere consapevoli che La Società Sportiva Baloncesto Basket Firenze (FIP 050627) non trarrà alcun guadagno economico da tale pubblicazione.

Luogo e data: _____

In fede, *

* IN CASO DI MINORE è necessaria la firma di entrambi i genitori o del tutore legale:

