



Autonome Provinz Bozen
Provincia autonoma di Bolzano
Provincia autonoma de Bulsan
SÜDTIROL · ALTO ADIGE

Consenso alla PARTECIPAZIONE al progetto video “COSA TI FA STARE BENE? – YO, ALLES FIT?” e AUTORIZZAZIONE alla PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI, RIPRESE VIDEO E AUDIO

Modulo per minorenni

È necessaria la firma di entrambi i genitori

Il/I sottoscritto/i

Nome e cognome del genitore o del tutore legale:

_____ nato/a _____ Prov. _____, il ____/____/____
residente a _____ Prov. _____, in Via _____ n° _____

Nome e cognome del genitore o del tutore legale:

_____ nato/a _____ Prov. _____, il ____/____/____
residente a _____ Prov. _____, in Via _____ n° _____

in qualità di genitore/i o tutore/i
(nome e cognome del minore)

che esercita/no la potestà, autorizza/autorizzano l'Ufficio Film e Media e la Biblioteca provinciale Dr. Friedrich Teßmann (Provincia Autonoma di Bolzano-Alto Adige) nell'ambito del progetto “YO, ALLES FIT – COSA TI FA STARE BENE”, come segue:

SÌ NO

☐ ☐ Acconsento/acconsentiamo che mio/nostro figlio/a partecipi al progetto.

☐ ☐ Acconsento/acconsentiamo che mio/nostro figlio/a venga fotografato/a e filmato/a nell'ambito del progetto.

- ☐ ☐ Acconsento/acconsentiamo che foto, registrazioni audio e video realizzate da mio/nostro figlio/a o in cui egli/ella appare possano essere utilizzate, pubblicate e/o diffuse gratuitamente e a tempo indeterminato da tutti i partner del progetto, singolarmente e/o congiuntamente, nell'ambito di questo progetto, in qualsiasi forma e con qualsiasi mezzo idoneo, inclusi i siti web, per intero e/o in parte,
- ☐ ☐ **compresa** la pubblicazione sui social media (ad es. Instagram).
- ☐ ☐ Acconsento/acconsentiamo che foto, registrazioni audio e video siano archiviate sui server dell'amministrazione provinciale.

Il consenso **può essere revocato in qualsiasi momento per iscritto** e senza fornire motivazioni, con la conseguenza che il contributo video e gli altri dati non potranno più essere utilizzati e saranno cancellati. Le pubblicazioni già avvenute non sono espressamente interessate dalla revoca.

La concessione di questi diritti sui contributi video ai partner del progetto avviene su base non esclusiva, il che significa che Lei conserva il diritto di utilizzare il proprio contributo video e di disporne in ogni modo possibile. Con la Sua firma, Lei garantisce che i contributi video forniti non violano in alcun modo i diritti di terzi. Inoltre, conferma di non avanzare alcuna pretesa in relazione alle dichiarazioni di cui sopra e di rinunciare a tal proposito a qualsiasi diritto, pretesa e azione legale.

Firme

Luogo _____ Data: ____/____/____