
Festival
“Voci del Mediterraneo”

Cognome: _____ Nome: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____ Luogo di nascita: _____

Residenza: _____

Telefono n°: _____ - _____ Fax n°: _____

E-mail: _____ @ _____

Altri componenti: _____

In relazione alla mia partecipazione alle registrazioni e selezioni finalizzate alle serate conclusive del Festival **“Voci del Mediterraneo”**

autorizzo

con la presente l'Organizzazione ad effettuare ed utilizzare eventuali riprese con mezzi televisivi e fotografici riguardanti le mie prestazioni e la mia persona. Altresì, **autorizzo**, ma non obbligo a registrarle, riprodurle, diffonderle, stamparle, pubblicarle e proiettarle con ogni mezzo attuale o futuro senza limitazioni di tempo alla manifestazione di cui sopra o separatamente, tutto ciò, senza alcun corrispettivo a mio favore essendo ogni mia pretesa soddisfatta dall'opportunità che mi sarà data di partecipare.

Mi assumo, inoltre, ogni responsabilità in quanto da me fatto o affermato nel corso della mia partecipazione alla manifestazione in oggetto, sollevando l'Organizzazione da qualsiasi azione o protesta che possa, in relazione a ciò, essere mossa o avanzata da terzi. Sono al corrente e non ho alcuna obiezione al riguardo, che la manifestazione nella quale sarà inserita la mia prestazione sarà veicolo di pubblicità e riconosco il diritto a disporre liberamente della mia prestazione artistica sia dal vivo che da registrazione audio-video.

(Per i minori la liberatoria deve essere firmata da un genitore o da chi ne fa le veci)

Messina,

Firma

Da compilarsi i partecipanti minorenni

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre del ragazzo a cui appartengono i dati sopra citati, concede il proprio assenso alla partecipazione del figlio/a _____ al Festival **“Voci del Mediterraneo”**. Allega fotocopia documento valido di identità.

Messina, _____