



ASD RUGBY VARESE

Campo "A.Levi"
Via Salvore, 9
21100 Varese

Campo "Vivirolo"
Via Vivirolo, 1
21100 Varese

AUTORIZZAZIONE

all'utilizzo delle proprie immagini (foto e/o video) e voce

Io sottoscritto/a

in qualità di genitore del figlio/a minore

Nome _____

Nome _____

Cognome _____

Cognome _____

C.F. _____

C.F. _____

in riferimento alle immagini (foto e video) scattate e/o riprese da A.S.D RUGBY VARESE (CF 80100320128 e PIVA 00828530121) con sede in Varese, via Salvore 9 o per conto dell'Associazione durante le interviste, i servizi fotografici, gli evento o le partite disputate dalla squadra

DICHIARO

anche in nome e per conto dell'altro genitore

ad ogni senso di legge (artt. 10 del c.c. e artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore)

DI AUTORIZZARE GRATUITAMENTE

A.S.D RUGBY VARESE (CF 80100320128 e PIVA 00828530121) con sede in Varese, via Salvore 9 a trasmettere, diffondere, riprodurre, comunicare al pubblico, registrare, distribuire, fissare su supporti fissi e mobili (quali stampa, dvd, etc.) e utilizzare in qualunque sede, forma o modo, oggi esistente e/o di futura invenzione, in tutto e/o in parte, in Italia e all'estero, senza limitazioni di spazio, di tempo o di numero di riproduzioni, con qualsiasi modalità tecnica e/o mezzo di trasmissione e di ricezione in qualsiasi forma (codificata e non codificata, analogica e digitale, in diretta o in differita ecc.), **le immagini (foto e video/audio) che mi ritraggono che ritraggono mio figlio/a minore**, anche se sottoposte a riduzioni, tagli, montaggi ed adattamenti, per le finalità di promozione delle attività, eventi, campagne e progetti dell'associazione come indicate nell'apposita informativa e con ampia facoltà di sub-licenza e di cessione.

Luogo e data _____

In fede _____