

## LIBERATORIA E AUTORIZZAZIONE ALLE FOTO, RIPRESE AUDIO/VIDEO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (nome e cognome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_ con la presente

### AUTORIZZA

I fotografi ufficiali, scelti da IULM nella sola giornata del Graduation Day che si svolgerà in data \_\_\_\_\_

- ad effettuare riprese fotografiche, televisive e/o registrazioni audio, anche realizzate da Soggetti terzi autorizzati da IULM, su pellicola, nastro o qualsiasi altro supporto;
- ad utilizzare, anche a mezzo di soggetti terzi autorizzati, le riprese e/o registrazioni di cui sopra, sia nella loro integrità sia in modo parziale, in sede televisiva, radiofonica, Internet, audiovisiva ecc. in qualunque forma e modo e con qualsiasi mezzo tecnico, in Italia e all'Estero;

### DICHIARA

- di nulla avere a pretendere da IULM e/o dai suoi aventi causa in merito all'utilizzazione dei filmati e del materiale audio e video così come sopra indicato né nell'anno corrente né negli anni a venire;
- di liberare IULM da qualsiasi responsabilità relativa all'utilizzo che verrà fatto del materiale medesimo. Precisa che la sottoscrizione del presente documento non comporta alcun obbligo di acquisto del materiale realizzato.

In fede,

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del partecipante \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 acconsento al trattamento dei dati personali, nei limiti e alle condizioni indicate come sopra.

Firma per consenso dell'interessato

\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_