AUTORIZZAZIONE FACOLTATIVA

Liberatoria audio, video e immagini - maggiorenni

Consenso granulare per ripresa e utilizzo della voce, dell'immagine e di brevi estratti delle esibizioni.

Prima dell'utilizzo: completare i dati fiscali del titolare e sottoporre i testi privacy/liberatorie a verifica del CAF o di un professionista. Versione operativa: 26 agosto 2026.

1. Dati dell'interessato

Nome e cognome	_____
Data e luogo di nascita	_____
Codice fiscale	_____
Contatti	Email: _____ Telefono: _____

2. Autorizzazioni

Per ogni finalità indicare separatamente SI o NO. Il rifiuto non condiziona l'iscrizione o la partecipazione al corso.

[ ] SI [ ] NO **Ripresa durante lezioni, laboratori, saggi, concerti ed eventi** - foto, audio e video.

[ ] SI [ ] NO **Uso didattico interno o condivisione privata con l'allievo/famiglia** - nessuna pubblicazione aperta al pubblico.

[ ] SI [ ] NO **Pubblicazione sul sito ufficiale e in materiali informativi stampati** - brochure, locandine e presentazioni dello Studio.

[ ] SI [ ] NO **Pubblicazione sui canali social ufficiali** - Instagram, Facebook, YouTube, TikTok, Telegram o canali equivalenti indicati dallo Studio.

[ ] SI [ ] NO **Uso di brevi estratti audio/video di esibizioni** - portfolio e promozione dell'attività; esclusa la distribuzione integrale commerciale senza accordo separato.

3. Condizioni di utilizzo

- L'autorizzazione è gratuita, non esclusiva e limitata alle finalità selezionate.
- Lo Studio non utilizzerà i contenuti in contesti lesivi della dignità, dell'onore o della reputazione dell'interessato.
- Non sono autorizzate la vendita a terzi per qualsiasi finalità, la cessione a terzi per finalità estranee o la pubblicazione integrale commerciale di registrazioni musicali senza accordo separato.
- Il consenso può essere revocato per gli utilizzi futuri scrivendo a sabrinacuccunolimitstudio@gmail.com. La revoca non incide sui trattamenti già effettuati lecitamente e potrebbe non consentire il ritiro di materiali cartacei già distribuiti o copie ricondivise autonomamente da terzi.
- La durata massima prevista è di 5 anni dalla raccolta, salvo revoca anticipata o termine più breve comunicato dallo Studio.

4. Presa visione privacy

[ ] SI [ ] NO **Dichiaro di avere ricevuto e compreso l'informativa privacy relativa anche al trattamento di immagini e registrazioni.**

Luogo e data: _____

Firma dell'interessato

_____

Firma per ricevuta No Limits Studio

_____