

# DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,'

## CON LA PRESENTE DICHIARO

- di aver letto il Regolamento del "Belluno Film Festival" e di accettarlo in tutte le sue parti;
- di prestare la mia immagine e la mia prestazione a titolo completamente gratuito per il "Belluno Film Festival" nella/e data/e che mi verranno comunicate;
- di autorizzare gli organizzatori del festival e i soggetti interessati solo ed esclusivamente per le attività del "Belluno Film Festival" e/o affini alla stessa manifestazione, al trattamento dei miei dati personali in accordo con il D.L. n°196 del 30 Giugno 2003 sulla protezione della privacy;

In allegato alla presente copia documento di riconoscimento (ambo i lati) e codice fiscale.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_