



Federazione Italiana Shiatsu Insegnanti e Operatori

## LIBERATORIA VIDEO/FOTOGRAFICA

Io sottoscritto/a .....

Residente in: via .....

città ..... cap ..... Tel ..... Cell .....

Nato a: ..... il: .....

ai sensi del D. Lgs n. 196 sulla privacy e in base al Regio Decreto n 633 sul diritto d'immagine

AUTORIZZA l'uso dei propri dati personali e la pubblicazione della propria immagine,

ripresa durante il Convegno Nazionale della FEDERAZIONE ITALIANA SHIATSU INSEGNANTI E OPERATORI che si terrà a Montesilvano (PE) dal 2 al 4 Maggio 2014 presso lo Hotel "Serena Majestic Hotel & Residence" Viale Carlo Maresca, 12", per l'eventuale pubblicazione in internet o sulla carta stampata, partecipazione a mostre o esposizioni, e comunque senza che non ne venga mai pregiudicata la propria dignità personale ed il decoro.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma completamente gratuita.

Data .....

Firma .....

**FEDERAZIONE ITALIANA SHIATSU INSEGNANTI E OPERATORI**

Sede legale: piazza San Cosimato, 30 cap 00153 Roma  
tel. +39 06.44258487 fax +39 178 2203735 e-mail: segreteria@fis.it - [www.fis.it](http://www.fis.it) - C.F. 96379020587