

Data/Lloc

El/La sotasignat, senyor/a _____

amb adreça _____

codi postal _____ Localitat _____

Email _____

Telf. Contacte _____

i DNI número _____,

MANIFESTA

1. Que autoritza a donar la seva imatge per a l'enregistrament audiovisual "Memòries del Districte" (ELS LLIBRES).
2. Que abans de la signatura d'aquest document ha rebut la suficient informació en relació al contingut i característiques de l'esmentada producció, així com de la finalitat de l'enregistrament, essent acceptat sense limitacions.
3. Que autoritza la captació i enregistrament de la seva imatge i atorga el consentiment de forma expressa, inequívoca, sense limitació en el temps i de forma gratuïta a Comunicas (Gestégica S.L.) amb domicili social a Barcelona, Av. Diagonal 468, CIF B62887906 i a Sociedad General de Aguas de Barcelona amb domicili social a Barcelona, Passeig de la Zona Franca 48, CIF A08000234, per a la fixació de la seva imatge a la producció esmentada i per a la seva posterior explotació en la forma i condicions previstes a la legislació vigent i, en especial, per a l'exercici dels drets de reproducció, comunicació pública, transformació i distribució en tota mena de suports, mitjans i sistemes de comunicació sense limitacions temporals ni territorials.
4. Que ha llegit, ha entès i accepta íntegrament els termes d'aquest document sense reserves.

I perquè així consti, signa la present al lloc i la data indicats a l'encapçalament.

Signatura