



Nome dello studente:
Nazionalità:

Scuola di lingue Sprachcaffe:

Data del tuo soggiorno (g/m/a): / /

Durata del soggiorno?

Programma per: Ragazzi Adulti

FOTO
(digitale)

Raccontaci la tua esperienza con Sprachcaffe!

La tua testimonianza sarà usata sui nostri siti web: sprachcaffe.com e sprachcaffe.de.



Autorizzazione all'utilizzo e diffusione delle immagini

Il/La sottoscritto/a, _____ [nome, cognome], autorizza Sprachcaffe Reisen GmbH, qui di seguito denominato "Sprachcaffe" all'utilizzo e diffusione della fotografia, nome e immagine che mi rappresentano, finalizzato alle azioni di online marketing e per altre pubblicazioni aziendali.

Convengo che il sito Sprachcaffe e tutti i suoi elementi, appartengono esclusivamente ed interamente a Sprachcaffe, e riconosco a Sprachcaffe e ai suoi associati una royalty free in tutto il mondo, irrevocabile e senza limiti di tempo, oltre ad una licenza perpetua di copiare e riprodurre fotografie/testi / altre risorse inviate sul nostro sito e sui propri account sociale media.

Dichiaro inoltre che la mia partecipazione è volontaria e che non riceverò nessun compenso finanziario di alcun tipo associato all'utilizzo di queste fotografie o alla partecipazione a materiale di marketing aziendale o ad altre pubblicazioni della società. Riconosco e accetto che la pubblicazione di dette foto non conferisce nessun diritto di proprietà o compensi di alcun tipo.

Sollevo Sprachcaffe, i suoi contraenti, impiegati, e terzi coinvolti nella creazione di materiale pubblicitario, da qualsiasi responsabilità per eventuali reclami e richieste da parte mia o da parte di terzi in merito alla mia partecipazione

Autorizzazione

Nome e cognome in stampatello della persona che dà il consenso o del Genitore/tutore se minore di 18 anni:

Firma: _____ Data: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ Stato: _____ C.A.P.: _____