OSPITALITÀ IBLEA
Servizi per il Turismo Rurale

MODULO DI LIBERATORIA PER PUBBLICAZIONE LOGO E UTILIZZO REFERENZA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a (Provincia) _____ Residente in (Via/Piazza, n° civico) _____ Località _____ CAP _____
Provincia (_____) Codice Fiscale _____ In qualità di Legale Rappresentante della Società/Azienda_____ Con Sede in (Via/Piazza, n° civico) _____ Località _____
CAP _____Provincia (_____) P.IVA _____

CON LA PRESENTE AUTORIZZA

Ospitalità Iblea a pubblicare le foto, i link al sito web aziendale tanto nei supporti cartacei che digitali (Social Media e Sito Web) di _____.
Dichiaro inoltre che l'utilizzo del materiale e delle foto sono da considerarsi in forma del tutto gratuita e che in qualsiasi momento esso potrà essere revocato tramite comunicazione scritta. Una volta ricevuta la richiesta di cui sopra, Ospitalità Iblea provvederà senza indugio alla rimozione richiesta. Dichiaro altresì di essere a conoscenza e di aver preso visione delle modalità di trattamento dei dati, espressi nella Privacy Policy pubblicata sul sito.

Luogo e data

_____

Firma del legale rappresentante

_____