



Associazione Italiana Ulcere Cutanee - onlus

Presidente: Dott. Francesco Petrella

Dichiarazione liberatoria per la pubblicazione del filmato

La presente va compilata, firmata e trasmessa scansionata alla segreteria AIUC, insieme al filmato, all'indirizzo email: video@aiuc.it

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

I sottoscritti:

- 1) Nome..... Cognome
nato a.....il.....,
- 2) Nome..... Cognome
nato a.....il.....,
- 3) Nome..... Cognome
nato a.....il.....,
- 4) Nome..... Cognome
nato a.....il.....,
- 5) Nome..... Cognome
nato a.....il.....,

autori del filmato dal titolo:

.....
.....

autorizzano La Associazione Italiana Ulcere Cutanee (AIUC) alla sua pubblicazione sul sito della Associazione.

Dichiarano, sotto la propria responsabilità, di aver raccolto il consenso informato del paziente alla raccolta e pubblicazione delle immagini stesse.

In fede,

Data:.....

Firme:

.....