

LIBERATORIA FOTOGRAFICA MINORENNI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____
alla via/p.zza _____
genitore/tutore del minore _____ nato/a
a _____ il _____ residente in _____
alla via/p.zza _____

ai sensi del d.lgs. n° 196 del 2003 sulla privacy ed in base al Regio Decreto n° 633 del 1941 sul diritto all'immagine,

AUTORIZZA

Ai soli fini di seguito indicati, l'uso di fotografie / filmati del minore _____
che possono essere effettuate durante l'attività di doposcuola esclusivamente dagli educatori
incaricati, per l'eventuale pubblicazione in internet, su carta stampata, per eventuali esposizioni a
mostre, partecipazioni a concorsi e comunque senza che ne venga mai pregiudicata la dignità ed il
decoro.

_____,
(luogo e data)

Genitore/Tutore del soggetto fotografato

(firma leggibile)

(firma leggibile)

Dati facoltativi:

e-mail genitore/tutore soggetto fotografato

_____ tel: _____

_____ tel: _____