

Liberatoria per l'utilizzo delle immagini

Da compilarsi a cura di persone di maggiore età, se minore, di chi esercita la patria potestà

Il/la sottoscritto/a.....
nato a il / /
residente in via/p.zza/c.so
indirizzo e-mail.....

in qualità di genitore del minore
nato/a a il / / codice fiscale
e d'accordo con l'altro genitore,

con la presente

AUTORIZZA

° la pubblicazione delle immagini/riprese video del proprio figlio/figlia

° la pubblicazione delle proprie immagini/riprese video
effettuate dall'

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro.
La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la
propria dignità personale ed il decoro (*oppure* del minore) e comunque per uso e/o fini
diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra
indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto
sopra autorizzato.

**Dichiaro di aver letto l'informativa ai sensi del Regolamento Europeo n.
679/2016, in particolare in riferimento ai diritti dell'interessato sanciti dal CAPO
III del suddetto Regolamento e autorizzo il trattamento dei miei dati personali
identificativi.**

Luogo e data.....

Firma

.....
(per i minori: firma di chi esercita la potestà)