

LIBERATORIA FOTOGRAFICA

Il/la sottoscritto/a _____

Residente a _____

Nato/a a _____ il _____

Padre/Madre/Tutore di _____

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

la Scuola Italiana Sci Aurisina con sede in Aurisina-Stazione, 34010 Aurisina (TS)

all'uso dei dati personali ai soli fini qui indicati e alla pubblicazione della immagine del figlio/a minore _____ da parte ripreso durante le attività svolte dalla scuola stessa

per l'eventuale pubblicazione in internet o sulla carta stampata, esposizione a mostre, partecipazione a concorsi e comunque senza che ne venga mai pregiudicata la propria dignità personale ed il decoro.

Il servizio di posa per ritratto è da considerarsi effettuato in forma del tutto gratuita e in maniera totalmente corretta.

data e luogo

Firma del genitore/tutore del/la modello/a

Dati facoltativi:

email modello/a _____

riferimento telefonico _____