



ASSOCIAZIONE CULTURALE SPELEOFOTOCONTEST

LIBERATORIA SUL TRATTAMENTO DELLE IMMAGINI PERSONALI

Il sottoscritto _____

Nat_ a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

quale autore delle foto concesse all'associazione **SPELEOFOTOCONTEST**

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, che le persone eventualmente rappresentate nelle proprie opere acconsentono all'utilizzo della propria immagine da parte dell'associazione **SPELEOFOTOCONTEST** per le attività sociali quali ad esempio esposizioni o pubblicazioni stampate e/o online liberamente visualizzabili da terzi.

Data: _____ Firma: _____

Nel caso nelle foto sia rappresentato un minore, quale titolare ed esercente la potestà sul minore

Nome e Cognome del minore: _____

Nat_ a: _____ il: _____

Per i minori di età la liberatoria deve essere firmata da ambedue i genitori /curatore e comunque di soggetto/i esercente/i la potestà genitoriale sul minore:

Data: _____ Per accettazione dei genitori/tutore/tutrice legale/curatore e comunque del soggetto esercente la potestà genitoriale

Nome _____ Cognome _____ Nato/a a _____ il _____

Firma _____ Specificare se unico soggetto esercente la potestà

Nome _____ Cognome _____ Nato/a a _____ il _____

Firma _____