

## LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI

I sottoscritti (Nome e cognome dei genitori e/o tutori) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nato/a il \_ / \_ / \_ , a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_ ),

Nato/a il \_ / \_ / \_ , a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_ ),

Residente a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_ ),

Residente a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_ ),

Codice Fiscale Nr.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Codice Fiscale Nr.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

In qualità di tutore/tutrice legale del/della minorenni:

(Nome e cognome del minore) \_\_\_\_\_

Nato/a il \_ / \_ / \_ , a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_ ),

Residente a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_ ),

**AUTORIZZANO**

affinché il minore di cui sopra partecipi e venga ritratto, in foto e/o video, durante lo svolgimento di riprese nell'ambito del format Cinemadamare, come descritto dal suo Regolamento generale, dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse con ogni mezzo e in ogni momento e ogni luogo.

Sollevano i responsabili dell'evento da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

Firme leggibili

.....

.....

Luogo ..... Data: \_ / \_ / \_

sensibili.