

**LIBERATORIA:
RELATIVA ALLA TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI
RELATIVA ALLA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI, NOMI E VOCI DEI MINORI
PER L'UTILIZZO DELL'IMMAGINE E PRESTAZIONE A TITOLO GRATUITO**

I sottoscritti (padre) nome.....cognome.....
nato a.....il.....
e (madre) nome.....cognome.....
nata a.....il.....
residenti a.....in via.....n°.....
telefono.....email.....

(tutore legale) nome.....cognome.....
nato a.....il.....
residente a.....in via.....n°.....
telefono.....email.....

rispettivamente genitori/tutore legale di
nome.....cognome.....
scuola..... classe.....
nato a.....il.....
e residente a.....in via.....n°.....

AUTORIZZIAMO

Quartetto Fauves APS a realizzare ed utilizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche, per i progetti culturali e musicali dell'Associazione

AUTORIZZIAMO

Quartetto Fauves APS a divulgare, senza limiti di tempo, spazio e supporto e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, fotografie e video realizzati a scopo educativo-didattico contenenti nome, immagini e voce di nostro figlio/a per i progetti culturali e musicali dell'Associazione

DICHIARIAMO

di essere stati informati che la pubblicazione avverrà a mezzo internet, CD o DVD, di cui risulta autore / curatore Quartetto Fauves APS

AUTORIZZIAMO

Quartetto Fauves APS e i suoi aventi causa, all'utilizzo senza limitazioni di spazio, tempo e supporto, e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, delle immagini del minore

Luogo e data:

In fede
(Firma dei genitori/tutore legale)

.....

.....