



ALLEGATO F) 2

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI

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

1) Sig./Sig.ra _____

Nato/a il _____ a _____ in provincia di _____ (___)

Residente a _____ in provincia di _____ (___)

Codice Fiscale N. _____

2)

3) Sig./Sig.ra _____

Nato/a il _____ a _____ in provincia di _____ (___)

Residente a _____ in provincia di _____ (___)

Codice Fiscale N. _____

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 attività _____ dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse sul sito web della **AZIENDA DI PROMOZIONE E SVILUPPO TURISTICO DI LIVIGNO S.R.L.**, quotidiani online, reti TV nazionali e locali.

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

Luogo: _____

Data: _____

Madre/tutrice del minore fotografato

(firma leggibile)

Padre/tutore del minore fotografato

(firma leggibile)

Autore/Autrice della fotografia/del video

(firma leggibile)