

Liberatoria per l'utilizzo delle immagini

Da compilare a cura di persone di maggiore età , se minore di chi esercita la patria potestà

Il/la sottoscritto/a _____

Nato il

_____ a _____

Residente in _____ Via _____ n° _____

CAP _____ C.F. _____

@mail _____ Tel. _____

In qualità di genitore del minore _____, nato /a a _____

Il _____ codice fiscale _____ e d'accordo con l'altro genitore con la

Presente

AUTORIZZA

La pubblicazione delle proprie immagini oppure delle immagini del proprio figlio/figlia riprese dall'associazione A.S.D. Volley Torrenova per uso brochure, locandine, diffusione televisiva, internet, mostre, pubblicazioni ecc.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro (oppure del minore) e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il /la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo e data

Il soggetto ripreso (o il genitore) _____ (firma leggibile)