

Liberatoria per l'utilizzo delle immagini di minorenni



I sottoscritti genitori (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 minorenne:

(Nome e cognome del minore) _____

Nato/a il _ / _ / __ , a _____ , in provincia di (_),

Residente a _____ , in provincia di (_),

AUTORIZZA

la ASD GOLFO RUGBY SCARLINO ASD la conservazione, l'utilizzo e la pubblicazione, online e offline su Siti Web, Social Network e Carta stampata, senza limiti di tempo e a titolo gratuito di registrazioni video, audio e fotografiche, o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine (anche in primo piano), il nome e la voce, da soli, con i compagni, con gli allenatori e operatori sportivi e enti esterni, durante lo svolgimento di attività sportivi organizzate da questa Associazione Sportiva o da altre facenti parte la Federazione Italian Rugby dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse.

Ne vieta altresì la riproduzione in contesti che ne pregiudichino la dignità personale.

Luogo _____ data _____

IN FEDE
(firma)