LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI

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

Nome ……	Nome ……
Cognome ……	Cognome ……
Nato/a il ……/……/…….. a ……	Nato/a il ……/……/…….. a ……
……., in provincia di (……..), residente a	……., in provincia di (……..), residente a
…….. Pr. ……	…….. Pr. ……
C.F.	C.F.

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

(Nome e cognome del minore) …….. nato/a il ……/….. /……..,

a …… Pr. (……..), residente a …….. Pr. (……..),

AUTORIZZANO

affinché il minore di cui sopra partecipi e sia ripreso in 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 educatori e operatori scolastici, durante lo svolgimento di attività educative didattiche e progettuali organizzate da questo nido d'infanzia dando il pieno consenso alla possibile visione al nido d'infanzia comunale "Pollicino".

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Inoltre, Il titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra.

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: …… / …… /……