

**LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI -
ASSOCIAZIONI**

RIPRESE ED IMMAGINI RELATIVE AD ADULTI E/O MINORI

Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome del soggetto*)

Via/Fraz. Città Prov.

Nato/a a il

Codice Fiscale / Partita IVA

> RIPRESE ED IMMAGINI RELATIVE A MINORI

Il/La sottoscritto/a genitore..... (*nome e cognome del genitore e/o tutore*)

Via/Fraz. Città Prov.

Nato/a a il

Codice Fiscale / Partita IVA

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

(*nome e cognome del soggetto*).....

nato/a il/...../....., a Pr. (),

residente a Pr. ()

Codice Fiscale

AUTORIZZA

la concessione, l'archiviazione e l'utilizzo in qualunque forma o modo, in Italia e all'Estero delle proprie (o quelle del proprio figlio) immagini, video, foto, realizzati nel corso degli eventi che si sono svolti nell'anno 20__ organizzati dall'Associazione _____.

Le immagini resteranno in archivio e potranno essere utilizzate, in seguito, per eventuali pubblicazioni sul sito del Comune di Brissogne (www.comune.brissogne.ao.it), sul Periodico d'informazione del Comune di Brissogne "Les Laures" " e pubblicazioni su giornali e riviste .

Il diritto di utilizzo delle immagini si intende concesso senza limite di spazio e di tempo e senza compenso (in forma **GRATUITA**).

Dal canto suo l'Amministrazione comunale si impegna a non farne uso alcuno che possa risultare lesivo della dignità e della reputazione del soggetto interessato.

Il soggetto ripreso o tutore del minorenni
ripreso(*firma*)

.....

~~~~~

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Ai sensi del D.Lgs 101/2018, i dati personali che la riguardano saranno trattati dal Presidente dell'Associazione \_\_\_\_\_ - per l'inserimento nella banca dati del sito [www.comune.brissogne.ao.it](http://www.comune.brissogne.ao.it) e saranno comunicati al Comune di Brissogne. I dati non potranno essere utilizzati per altri scopi.

In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui Al D.Lgs. 101/2018: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Presidente dell'Associazione \_\_\_\_\_

Il soggetto ripreso o tutore del minorenni ripreso(*firma*)

.....