Dichiarazione di liberatoria e cessione diritti

Per pubblicazione e utilizzo fotografia di **maggiorenne**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

autorizza il LICEO SCIENTIFICO STATALE “A. TASSONI” con sede in Modena, Viale Reiter, 66 ad effettuare riprese fotografiche del Minorenne in occasione di: Foto di classe a.s. 2018/19 ed Annuario Liceo a.s. 2018/19.

Dichiaro di non aver null’altro a pretendere per la eventuale pubblicazione delle foto.

Dichiaro di essere consapevole che la sottoscrizione del presente documento è condizione essenziale affinché le foto vengano pubblicate.

Data e luogo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Io sottoscritto, dichiaro di aver ricevuto l’informativa di cui al Regolamento generale UE Protezione dati n. 673/2018 e con la sottoscrizione del presente documento manifesto l’espresso consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati che mi riguardano con le modalità prescritte nella predetta informativa.

Per accettazione

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_