Dichiarazione di liberatoria e cessione diritti

Per pubblicazione e utilizzo fotografia di **minorenne**

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

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

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

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

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

In qualità di genitore/esercente la potestà sul/sulla minorenne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (di seguito “Minorenne”) 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.

Dichiariamo di non aver null’altro a pretendere per la eventuale pubblicazione delle foto del Minorenne.

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

Data e luogo

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

Firma Firma

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

I sottoscritti genitori/esercenti la potestà sul Minorenne, dichiarano di aver ricevuto l’informativa di cui al Regolamento generale UE Protezione dati n. 673/2018 e con la sottoscrizione del presente documento manifestano l’espresso consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati che riguardano il Minorenne con le modalità prescritte nella predetta informativa.

Per accettazione Per accettazione

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