



a.s.d Basket Fermo

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI

I sottoscritti genitori (o tutori),

Nome e Cognome _____

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

Residente a _____, in provincia di (__),

Codice Fiscale Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nome e Cognome _____

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

Residente a _____, in provincia di (__),

Codice Fiscale Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

(Nome e cognome del minore) _____

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

Residente a _____, in provincia di (__),

AUTORIZZANO

affinché il minore di cui sopra partecipi e venga ritratto, in foto e/o video, durante lo svolgimento di attività sportive organizzate dall'asd Basket Fermo dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse sul sito web della Scuola, quotidiani online, reti TV nazionali e locali.

Sollevano i responsabili dell'evento da ogni responsabilità inerente l'uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

Firme leggibili

.....

.....

Luogo Data: __ / __ / __