LIBERATORIA RELATIVA ALLA TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI

Io sottoscritto ……, padre del/la minore …..……..……., nato/a a ……... (……..), il ……..., residente a …….……..……. (…….), indirizzo: ..……..……..

la sottoscritta……, madre del/la minore …..……..……., nato/a a ……... (……..), il ……..., residente a …….……..……. (…….), indirizzo:..……..……..

AUTORIZZIAMO

l'ASSOCIAZIONE MONDIVERSI ONLUS – CENTRO ANTIVIOLENZA FABIANA a realizzare ed a divulgare, senza limiti di tempo, spazio e supporto e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e/o la voce del/la proprio/a figlio/a, durante la manifestazione di sensibilizzazione del 25/11/2022 "**Giornata Mondiale per l'eliminazione della violenza sulle donne**" che si terrà presso il Cinema Teatro Metropol di Corigliano Scalo.

Luogo e data: ……
(alleghiamo fotocopia dei documenti d'identità)

In fede, *

……

……

* È necessaria la firma di ambedue i genitori o del tutore legale del minore.