

MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE DI MINORI

Il sottoscritto/a:

- Nome e Cognome: _____
- Luogo e data di nascita: _____
- Residente a: _____
- Indirizzo: _____
- CAP: _____
- Codice Fiscale: _____
- Telefono: _____
- Email: _____

In qualità di genitore/tutore legale del minore:

- Nome e Cognome: _____
- Luogo e data di nascita: _____

AUTORIZZA

Asd San Benedetto Val di Sambro all'acquisizione e all'utilizzo delle immagini e dei video in cui compare il/la proprio/a figlio/a per le seguenti finalità:

- Materiale informativo e promozionale cartaceo
- Pubblicazione su siti web ufficiali dell'ente
- Pubblicazione su canali social ufficiali (Facebook, Instagram, YouTube, ecc.)
- Comunicati stampa o articoli su giornali e riviste

L'autorizzazione è concessa **a titolo gratuito**, senza limiti di tempo e senza che nulla sia dovuto per l'uso delle immagini, salvo revoca scritta da parte del genitore/tutore.

Luogo e Data: _____

Firma del Genitore/Tutore: _____

