

LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E DATI SENSIBILI

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n° _____

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore

PRESTO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini del proprio figlio/a _____ sul sito internet, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto stesse negli archivi informatici e prende atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere pubblicitario e promozionale.

In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 del 27 aprile 2016, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati.

Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta.

Luogo e data

firma (leggibile)
