



Da riconsegnare al Cral GTT

LIBERATORIA

LocalitàData

Il/la sottoscritto/a
(Nome e Cognome del genitore o di chi ne fa le veci)

nato/a a il

residente in via.....nr., comune di.....

**consenso al Trattamento dei Dati Personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento
UE 679/2016 - GDPR**

con la presente

esprimo il consenso

NON esprimo il consenso

alla archiviazione e al libero utilizzo senza finalità di lucro delle proprie immagini fotografiche o audiovisive o delle immagini del proprio figlio **minorenne** _____ in caso di riprese durante il soggiorno estivo organizzato dal Cral Gtt dichiarando di essere consapevole che tali immagini potranno essere inserite su pubblicazioni rivolte all'interno o all'esterno della associazione (notiziari, pieghevoli, volantini, locandine, poster, inviti, giornali, riviste, album, sito internet, filmati video, riprese televisive o in web streaming, ecc.) e prende atto che **è espressamente escluso qualsiasi uso di dette immagini in contesti che possano pregiudicare la propria dignità e decoro personale e del minore**; il sottoscritto altresì dichiara che l'autorizzazione all'utilizzo di tali immagini è liberamente e interamente concessa in forma gratuita, confermando di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI
