

## Modulo di autorizzazione minorenni per la partecipazione al CONCORSO FOTOGRAFICO “ I Cieli d’Orlando ”

Io sottoscritto/a (compilare IN STAMPATELLO)

Cognome.....Nome .....

Residente in .....Via/Piazza ..... n° .....

CAP: .....Tel./cell.....

E-mail: .....

Dichiaro di volere che mio figlio/ figlia:

Cognome.....

Nome .....

Nato/a il .....

partecipi al Concorso Fotografico “ I Cieli d’Orlando ” di cui accetto il regolamento in tutte le sue parti.

Dichiaro che mio figlio/figlia è l’unico autore/autrice delle fotografie presentate, che il materiale fotografico partecipante al concorso è inedito e non è mai stato utilizzato per partecipare ad altri concorsi.

Dichiaro inoltre che il materiale presentato non viola in nessun modo i diritti di terzi, le leggi e i regolamenti esistenti e mi assumo ogni responsabilità relativa al contenuto, sollevando sin d’ora gli organizzatori da qualsiasi responsabilità inerente la pubblicazione dello stesso.

Dichiaro di aver acquisito dalla persona/e ritratta/e l’autorizzazione all’utilizzo dell’immagine fotografica ed il consenso informato al trattamento dei dati personali in essa eventualmente contenuti.

Autorizzo gli organizzatori ad utilizzare e pubblicare le fotografie inviate (con indicazione del titolo e nome dell’autore ossia mio figlio/figlia); inoltre autorizzo/a al trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs 196/2003

Luogo e data.....

Firma .....