

## LIBERATORIA PER MINORENNI

### CONCORSO FOTOGRAFICO "L'OMBRA"

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Documento d'identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di essere a conoscenza della partecipazione del figlio/a al concorso fotografico "L'OMBRA"
- di aver letto e di condividere le norme del bando di concorso accettandole pienamente
- di autorizzare la partecipazione del minore al Concorso
- di aver ricevuto informativa sulla privacy ai sensi e per gli effetti di cui all'art.23D.lgs. n.196 del 30.6.2003;
- di non avere nulla da pretendere dagli Organizzatori in merito all'utilizzazione del materiale del concorso;
- che le opere oggetto del concorso sono originali e realizzate in conformità e nel rispetto delle direttive in esso contenute;
- di sollevare inoltre gli Organizzatori da ogni responsabilità civile e penale in merito all'iscrizione a tale concorso;

Tutto ciò premesso il/la sottoscritto/a

### RICHIEDE

di iscrivere il proprio figlio/a \_\_\_\_\_

In fede

Firma e data