

DICHIARAZIONE DI LIBERATORIA D'IMMAGINE

Il/la sottoscritto/a _____

Padre madre tutore dell'alunno _____

DICHIARA

di acconsentire (Dlgs 196/2003) alle riprese video/sonore e fotografiche del proprio figlio/a che verranno effettuate nell'ambito del campus estivo denominato "HippoCampus Marevivo 2017" (realizzato dall'associazione Marevivo Delegazione Regionale Sicilia) effettuate sia da operatori Marevivo che da operatori esterni incaricati dall'associazione;

di autorizzare la pubblicazione delle suddette riprese/foto nell'ambito delle attività previste dal sopra citato progetto, nonché per le attività didattico-formativo e di comunicazione e sensibilizzazione portate avanti dall'associazione Marevivo nell'ambito della propria *mission*, sia in formato cartaceo che digitale (ad esempio sul sito www.marevivosicilia.it o sulle pagine social dell'associazione).

__I__ sottoscritt__ dichiara, inoltre, di non avere nulla da pretendere per le riprese del __ propri __ figli __ nei tempi e nelle modalità sopra indicate.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Data _____

In fede

firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (D.Lgs. 196/03 e successive modifiche ed integrazioni)

Si dichiara di essere a conoscenza che il titolare del trattamento dei dati è l'Associazione Marevivo Agrigento che li utilizzerà al fine di espletare il progetto "HippoCampus Marevivo 2017" sopra citato e le proprie attività istituzionali.

In fede

firma _____