

LIBERATORIA PER SOGGETTI MINORENNI

DATI DEL MINORENNE

Nome Cognome.....
nato a il
.....
residente in via
Città.....

DATI DEL MAGGIORENNE IN QUALITA' DI

GENITORE TUTORE

Il/la sottoscritto/a
.....
residente in via Città
nato/a.....il..... C.F.....,
TIPO DI DOCUMENTO..... N°.....

AUTORIZZA

la pubblicazione e diffusione del video dal titolo.....per la partecipazione al concorso "Safety on the Road".

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Località _____ data _____

Il soggetto ripreso (*firma leggibile*)

.....

Il fotografo / video operatore / giornalista (*firma leggibile*)

.....