

Liberatoria foto/video per soggetti minorenni

Il/La sottoscritt_, nat_ a il
residente in viaCittà.....Prov.
In qualità di titolare ed esercente la potestà sul
minore.....
nat_ a il, convivtrice presso l'Istituto Sperti in
Belluno, gestito dall'Opera Diocesana per la Preservazione della Fede – San Martino Vescovo – c.f.
e p.i. 00198000259

AUTORIZZA

la pubblicazione delle immagini del suddetto minore riprese dagli addetti dell'Istituto Sperti per ogni uso compatibile con le attività didattiche ivi svolte e/o per fini promozionali dell'Istituto medesimo, vietandone l'utilizzo per finalità diverse e/o in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Delega richiesta Informazioni

Inoltre

DELEGA

la sig. (*), nata il
.....
a prov. e residente a
prov. via n. a richiedere per mio conto
informazioni sull'andamento scolastico di mia figlia
.....

iscritta e frequentante il vostro Convitto

Il delegante

Luogo e data

(firma per esteso)

(*) la compilazione dei dati della suora educatrice referente viene effettuato dall'Istituto Sperti.

Attenzione: Allegare la fotocopia del documento d'identità del delegante

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.