

MODELLO CONSENSI AL TRATTAMENTO IMMAGINI – MINORI

Padre/Madre/Soggetto Esercente: potestà genitoriale tutore amministratore sostegno curatore

Cognome e Nome _____ nato a _____ il _____

Padre/Madre:

Cognome e Nome _____ nato a _____ il _____

Minore:

Cognome e Nome _____ nato a _____ il _____

(N.B. RICHIESTO CONSENSO CONGIUNTO DEI TITOLARI DELLA POTESTÀ GENITORIALE, IN CASO DI DISACCORDO NON SARÀ EFFETTUATA L'ATTIVITÀ PREVISTA)

È OBBLIGATORIO COMPILARE IL SEGUENTE MODELLO IN OGNI SUA PARTE

In relazione alla finalità di cui alla lettera b), ovvero **Realizzare fotografie, immagini e videoregistrazioni dell'interessato nell'ambito delle attività svolte e in occasione di eventi dimostrativi** esprimo il mio consenso (segna con X il riquadro che rappresenta la propria scelta)

Si	No
----	----

In relazione alla finalità di cui alla lettera c) e d), ovvero **Pubblicazione nel sito della Fondazione e/o nella pagina Facebook/Instagram delle fotografie, immagini e videoregistrazioni di cui al punto precedente (finalità c)) e Pubblicazione in piattaforme di condivisione video (es. Youtube) delle fotografie, immagini e videoregistrazioni di cui al punto precedente (finalità c))** esprimo il mio consenso (segna con X il riquadro che rappresenta la propria scelta)

Sito internet Fondazione	Si	No
Social Network Fondazione	Si	No
Piattaforme condivisione video/streaming	Si	No

Data _____

Padre/Madre _____ Padre/Madre _____

In alternativa,

Firma Soggetto Esercente _____