

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA
PER FOTO / RIPRESE VIDEO E PER IL LORO UTILIZZO**

Resa dai genitori di soggetti minorenni

Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e art. 13 del D.lgs 196/2003 e s.m.i

Io sottoscritto _____ C.F. _____,
nato a _____ (____), il ____ / ____ / _____,
residente a _____ (____)
in Via / Piazza _____ n. _____;
in qualità di PADRE

Io sottoscritta _____ C.F. _____, nata a _____,
_____ (____), il ____ / ____ / _____,
residente a _____ (____)
in Via / Piazza _____ n. _____;
in qualità di MADRE

Genitori di _____, nato/a a _____,
_____ (____), il ____ / ____ / _____,
residente a _____ (____)
in Via / Piazza _____ n. _____;

AUTORIZZIAMO

NON AUTORIZZIAMO

per finalità di carattere pubblicitario, promozionale ed informativo, nel rispetto della dignità personale, del decoro ed esclusivamente per i fini sopra indicati, l'ASD "Vibe Zone", P. IVA 94324000481, con sede in Firenze, Via P. Fanfani n.16 (50127 - FI), ad effettuare riprese in registrazioni video, audio e fotografiche, o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine del minore e ad utilizzare, pubblicare, diffondere, in qualsiasi forma, su web, su carta stampata e su qualsiasi altro mezzo di diffusione, a titolo gratuito, le immagini (fotografiche e/o video riprese o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine e la voce del proprio figlio/a,) rappresentanti il bambino/a nonché a conservare le stesse negli archivi dell'Associazione per il tempo necessario per adempiere alle finalità suddette in occasione della partecipazione all'evento "Vibe Days" che si terrà nelle date del 2 e 3 Maggio 2026 presso la palestra "PalaMattioli", sita in Via Benedetto Dei n. 56 (FI).

I sottoscritti, premesso che possono revocare tale liberatoria in qualsiasi momento, confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo _____, data _____

In fede

(firme di entrambi i genitori)