

DICHIARAZIONE LIBERATORIA
PER FOTO / RIPRESE VIDEO E PER IL LORO UTILIZZO
Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e art. 13 del D.lgs 196/2003 e s.m.i

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

AUTORIZZO

per finalità di carattere pubblicitario, promozionale ed informativo, nel rispetto della dignità personale, del decoro ed esclusivamente per i fini 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 la mia immagine personale e ad utilizzare, pubblicare, diffondere, in qualsiasi forma, su web, su carta stampata e su qualsiasi altro mezzo di diffusione, a titolo gratuito, tali immagini (fotografiche e/o video riprese o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine e la voce del proprio figlio/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).

Il/la sottoscritto/a, premesso che possono revocare tale liberatoria in qualsiasi momento, conferma 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

(firma)