**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E AUTORIZZAZIONE ALL’UTILIZZO DI RIPRESE AUDIO\VIDEO\IMMAGINE**

I sottoscritti genitori/tutori,

Nome e Cognome ………………………………………., CF ……………………………………….
Nome e Cognome ………………………………………., CF ……………………………………….

in qualità di titolari della responsabilità genitoriale (Art. 8 GDPR), del minore di età inferiore ai 14 anni

Nome e Cognome minore ………………………………………., CF ………………………………….,

liberamente e senza alcun obbligo, in quanto la presente autorizzazione è facoltativa, nell’esercizio dei loro diritti e doveri, sottoscrivono e offrono il loro consenso alla presente liberatoria, autorizzando l’Ente Comunale gratuitamente e senza alcuna rivalsa a:
Consenso per produzione di riprese audio/video e immagini per documentare le attività ludico/didattiche/progettuali e per la loro diffusione attraverso i canali media dell’Ente, per finalità di promozione delle attività svolte dall’Ente

O Autorizzo

O Non autorizzo

Data………………………………

Firma…………………………………………………
Firma…………………………………………………