



Liberatoria immagini/video all'ABTT

Il/La sottoscritto (nome e cognome) *

nato/a il _____ a _____

residente in via _____ CAP _____ città _____

in qualità di Padre – Madre – Tutore (barrare la scelta) del minore di seguito

indicato, (nome e cognome del minore) _____

nato/a il _____ a _____, età _____

residente in via _____ CAP _____ città _____

con la presente prende atto che nel corso dell'attività a cui parteciperà il minore in questione, presso la palestra ICEC di Bellinzona e nelle palestre dove si disputeranno le partite di tennis tavolo, verranno scattate fotografie e fatte riprese video, che saranno utilizzate per documentare e/o promuovere, anche sui media, l'attività dell'Associazione Bellinzonese tennis tavolo.

Resta inteso che l'uso delle fotografie o dei video è assolutamente escluso in modalità che pregiudichino la dignità personale e il decoro.

Con la presente si acconsente all'eventuale divulgazione dell'immagine del minore per l'uso sopra indicato.

Firma leggibile

Data e luogo

* in caso di genitori separati, servono entrambe le firme
