

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELLE IMMAGINI DI

..... (nome del minore)

La sottoscritta _____, nata a _____ il
_____ e residente in _____ in via _____ n. _____, C.F.:
_____, in qualità di madre/tutrice legale del minore fotografato e

Il sottoscritto _____, nato a _____ il
_____ e residente in _____ in via _____ n. _____, C.F.:
_____, in qualità di padre/tutore legale del minore fotografato

AUTORIZZA/ AUTORIZZANO

SI NO

Fondazione Cassa di Risparmio di Modena, con sede legale in Modena, via Emilia Centro 283, 41121
Modena all'utilizzo, la riproduzione, l'esposizione e la pubblicazione delle immagini del minore - video e
fotografiche - riprese dai collaboratori dell'Azienda stessa nell'ambito del Laboratorio
" _____ " che si svolgerà il giorno _____, ovvero,

- sui mezzi di comunicazione di Fondazione Cassa di Risparmio di Modena;
- sul sito internet, su strumenti di comunicazione digitale della stessa azienda e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione (a mero titolo esemplificativo e non esaustivo social network, newsletter, ecc.);
- la conservazione delle stesse immagini negli archivi di Fondazione Cassa di Risparmio di Modena e in quelle di terze parti coinvolte nel suddetto progetto.

È escluso qualsiasi utilizzo in ogni contesto che pregiudichi la dignità personale, la reputazione e il decoro del minore.

La presente cessione avviene a titolo gratuito e senza limiti di tempo, con espressa rinuncia da parte dei sottoscrittenti a ogni richiesta, anche futura, di corrispettivi in qualsiasi forma e a qualsivoglia titolo discendenti da quanto qui autorizzato.

Luogo e data, _____

Il/La sottoscrittente _____

Il/La sottoscrittente _____