

La sottoscritta

Nome: Cognome:

Nato/a a: provincia di (.....) il / /

e residente in Via n°

CAP..... Città provincia di (.....)

e

Il sottoscritto

Nome: Cognome:

Nato/a a: provincia di (.....) il / /

e residente in Via n°

CAP..... Città provincia di (.....)

In qualità di genitori del minore

Nome: Cognome:

Nato/a a: provincia di (.....) il / /

e residente in Via n°

CAP..... Città provincia di (.....)

con la presente **AUTORIZZA/NO**

la pubblicazione delle immagini

proprie

del proprio figlio/a

riprese dall'Associazione Euphonia Centro Studi Musicali.

Ne vietano altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita.

Ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs 196/2003 art. 7 in qualsiasi momento potranno avvalersi del diritto di revocare l'autorizzazione al trattamento delle immagini.

Cavernago li / /

Firma **Firma**

(firma leggibile)