

LIBERATORIA IMMAGINI MINORENNI

Il/La sottoscritta _____
nato/a a _____ Il _____ e residente a _____
in via _____
in qualità di genitore che esercita la patria potestà sul minore (nome e
cognome) _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ in via

CONCEDE

L'utilizzo gratuito dell'immagine (video, audio, fotografia) del suddetto minorenni registrata in data _____ presso VIRTUS GROUP, nel rispetto della tutela della privacy, sancita da Dlg 196/2003 e dichiara di essere a conoscenza della possibilità che le registrazioni possano essere oggetto di pubblica diffusione su supporto ottico magnetico per condivisione durante congressi, convegni, corsi e tra i professionisti dell'equipe posturale che segue il minore.

Il genitori si dichiara responsabile di quanto detto nella registrazione del suddetto minorenni sollevando Virtus Group da ogni responsabilità per i contenuti.

Luogo e data _____ Firma _____