

LIBERATORIA

Il/La sottoscritto/a..... (nome e cognome del genitore),
nato/a a il .../.../....., residente in
.....

via/piazza.....,

in qualità di genitori del minore

..... (nome e cognome del
figlio/a), nato/a a il .../.../..... con la presente

AUTORIZZA

Il/La proprio/a figlio/a a partecipare all'iniziativa Tennis and Friends "Anteprima Scuole"
promossa dalla Friends for Health Onlus, che si svolgerà in data 6 ottobre 2023 dalle ore 9.30
alle ore 13.30 il Foro Italicò di Roma

Nell'autorizzare la partecipazione, esenta la Friends for Health Onlus da qualsiasi responsabilità
civile e penale derivante dalla pratica sportiva nelle varie aree delle federazioni coinvolte.

Autorizza altresì la Friends for Health Onlus nell'ambito del progetto Tennis and Friends di
eventuali convenzioni con emittenti televisive, ad utilizzare in qualunque forma o modo, in Italia
e all'estero, senza limitazione di spazio e di tempo e senza compenso, la registrazione effettuata
a mezzo pellicola cinematografica e/o nastro magnetico o qualunque altro supporto,
dell'immagine del minore e al relativo intervento, anche mediante riduzioni o adattamenti.

Si precisa che i suddetti utilizzi dell'immagine del minore avverranno in assoluto e pieno rispetto
della normativa primaria e secondaria vigente a tutela dei minori.

Luogo e data _____

Genitori del soggetto ripreso _____

_____ (firma leggibile)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – GDPR