

Io sottoscritto ,
nato a il ,
codice fiscale n. , residente in
 con la presente:

AUTORIZZO

la pubblicazione delle immagini riprese da:

- me stesso/a
- ADG del Trentino
- specificare altri:

della mia persona

di mio figlio/a

nato a il residente in
,

per le finalità:

- Internet, sito dell'associazione, facebook o altro
- Progetto informativo sul diabete di tipo 1
- Altro, specificare .

Ne vieto altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

L'utilizzo delle immagini, nel suo complesso, sono da considerarsi effettuate in forma gratuita e nessuna pretesa potrà essere richiesta in futuro.

Data:

Firma leggibile del genitore autorizzante