

MODULO D'AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE PER MINORI

Il/La sottoscritto/a.....
residente in via..... cap.....
Città..... Prov. (.....)
recapito telefonico..... e-mail.....

In qualità di genitore esercente la potestà genitoriale di:
..... di anni.....

ISCRIVO E AUTORIZZO ALLA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO "IL CINEMA CHE MI PIACE" MIO/A FIGLIO/A

.....
nat..... a Prov. (.....) il

Luogo e data

Firma del genitore

.....

.....

NEL CASO DI VIDEO O IMMAGINI CHE RITRAGGANO IL PROPRIO FIGLIO/LA PROPRIA FIGLIA

Concedo inoltre la liberatoria per l'utilizzo gratuito delle immagini di mio/a figlio/a

..... di anni.....

Luogo e data

Firma del genitore

.....

.....

Autorizzo il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del decreto legge 196/2003 per le finalità di cui al presente avviso di candidatura.

Luogo e data

Firma del genitore

.....

.....

ATTENZIONE! AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE E' FORTEMENTE CONSIGLIATA LA REALIZZAZIONE DI UN BREVE VIDEO DI PRESENTAZIONE DI SE' STESSI E CONCERNENTE IL TEMA

“LE COSE IMPORTANTI DELLA MIA VITA”.

IL VIDEO PUO' ESSERE REALIZZATO SU QUALUNQUE SUPPORTO (VIDEOCAMERA, SMARTPHONE, TABLET, REFLEX, GO-PRO...) E PRESENTATO IN QUALSIASI FORMATO.