



LIBERATORIA

Con la presente autorizzo **Associazione Triveneta Amici di Santiago sulle Antiche Vie dello Spirito** a pubblicare la/e mia/e fotografia/e dal titolo:

Resta inteso che l'Associazione Amici di Santiago potrà pubblicare le fotografie succitate su un qualsiasi numero del bollettino o di utilizzarle per le attività o pubblicazioni della Associazione stessa nel formato e quando lo riterrà più opportuno. Il mio nome (o un mio pseudonimo) verrà abbinato alle fotografie, ma nulla mi sarà dovuto in termini economici.

Qualora una o più foto allegate riproducano delle persone, dichiaro che esse sono consapevoli e consenzienti e dichiaro altresì di detenere la loro autorizzazione alla pubblicazione. Se i soggetti sono minori, dichiaro di essere un loro legale rappresentante o allego la dichiarazione di autorizzazione da parte di un loro legale rappresentante.

I dati anagrafici sono: Nome _____ Cognome _____
Via _____ CAP _____ Città _____
Tel/Cell. _____
E-mail _____

Presto il mio consenso al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. L. 196/2003.

(Opzionale) Non voglio che compaia il mio nome, ma preferisco che venga pubblicata con il seguente pseudonimo:

Data ___/___/_____

FIRMA
