

LIBERATORIA PER MINORENNI CONCORSO FOTOGRAFICO EPOREDIA PHOTO CONTEST

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in _____ n. _____

Documento di identità _____ n. _____

Telefono _____ E-mail _____

DICHIARA

- di essere a conoscenza della partecipazione del figlio/a all'EPOREDIA PHOTO CONTEST (ovvero Contest)
- di aver letto e di condividere il Regolamento del Contest accettandolo integralmente
- di autorizzare la partecipazione del minore al Contest
- di aver letto l'informativa sulla privacy presente nel Regolamento del Contest
- di non avere nulla da pretendere dagli Organizzatori in merito all'utilizzazione del materiale inviato dal minore al Contest
- che le opere inviate sono realizzate in conformità e nel rispetto delle direttive del Regolamento del Contest
- di sollevare inoltre gli Organizzatori da ogni responsabilità civile e penale in merito all'iscrizione a tale Contest

Tutto ciò premesso il/la sottoscritto/a

Cognome - Nome

RICHIEDE

di iscrivere il proprio figlio/a (minore)

Cognome - Nome

In fede Firma e data