



LIBERATORIA

PER CONTEST FOTOGRAFICO ASSOCIAZIONISTICO



_____ Liberatoria maggiorenni _____

_____, li _____

Il/la sottoscritto/a: COGNOME NOME

concede l'autorizzazione alla pubblicazione delle immagini fotografiche della propria persona, effettuate da: COGNOME NOME

in data _____, indicando con l'apposizione della firma il proprio incondizionato benessere alla pubblicazione, senza pretendere compensi.

FIRMA

_____ Liberatoria maggiorenni _____

_____, li _____

Il/la sottoscritto/a: COGNOME NOME

concede l'autorizzazione alla pubblicazione delle immagini fotografiche della propria persona, effettuate da: COGNOME NOME

in data _____, indicando con l'apposizione della firma il proprio incondizionato benessere alla pubblicazione, senza pretendere compensi.

FIRMA

_____ Liberatoria minorenni _____

_____, li _____

Il/la sottoscritto/a: COGNOME NOME

in qualità di padre/madre/esercente la patria potestà/affidatario di:

COGNOME NOME

concede l'autorizzazione alla pubblicazione delle immagini fotografiche del minore effettuate da:

COGNOME NOME

in data _____, indicando con l'apposizione della firma il proprio incondizionato benessere alla pubblicazione, senza pretendere compensi.

FIRMA
