**LIBERATORIA**

I sottoscritti genitori (Nome e cognome dei genitori e/o tutori) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il / / , a , in provincia di ( ),

Nato/a il / / , a , in provincia di ( ),

Residente a , in provincia di ( ),

Residente a , in provincia di ( ),

Codice Fiscale Nr.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Codice Fiscale Nr.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

In qualità di tutore/tutrice legale del/della minorenne:

(Nome e cognome del minore) \_

Nato/a il / / , a , in provincia di ( ),

Residente a , in provincia di ( ),

**AUTORIZZANO**

la **Confederazione Nazionale Coldiretti** alla realizzazione di immagini fotografiche e/o video del proprio figlio/a minore durante le attività e negli spazi per l’evento denominato “Seconda festa di educazione alimentare” presso Villa Celimontana (RM) il giorno 25 maggio 2022.

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – Regolamento (UE) 2016/679**. - **Art. 7 (Consenso)**. Qualora il trattamento sia basato sul consenso, il titolare del trattamento deve essere in grado di dimostrare che l’interessato ha prestato il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali. **Articolo 8 (Condizioni applicabili al consenso dei minori in relazione ai servizi della società dell’informazione)** *Omissis…* Ove il minore abbia un’età inferiore a 16 anni, tale trattamento è lecito se e nella misura in cui tale consenso è prestato o autorizzato dal titolare della responsabilità genitoriale.

Luogo…………………….

Data………………………

Firma leggibile per accettazione (di entrambi i genitori)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_