**DICHIARAZIONE DI LIBERATORIA**

Io sottoscritto*(Cognome e Nome)..........*.................................................................................................................. in qualità̀ di genitore/esercitante la patria potestà̀, con la presente

**AUTORIZZO**

L’Unione Terre di Castelli ed il Comune di Marano sul Panaro (MO) ad utilizzare, senza limitazione di spazio e di tempo e senza compenso, le immagini relative alla partecipazione al XXXVIII FESTIVAL DEL TEATRO DEI RAGAZZI – 202, esclusivamente nei seguenti ambiti :

* scolastico
* educativo-teatrale
* divulgativo del "Festival del Teatro dei Ragazzi "

del minore *(Cognome e Nome)*.................................................................................................................... residente a .................................................................................Via.............................................n.................

Frequentante la scuola/gruppo................................ .................. .................. .................. .................. .........

Autorizzo altresì la video-registrazione effettuata con qualunque supporto, anche con riduzioni o adattamenti.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inviando il modulo si accetta il trattamento dei dati personali per fini di gestione della manifestazione secondo quanto stabilito dal Regolamento UE N. 679/2016 “Regolamento generale protezione dati” (GDPR). Le informazioni personali richieste non saranno in alcun caso pubblicate, comunicate o diffuse a terzi, ma saranno utilizzate soltanto per l’erogazione dei servizio di documentazione del Festival e per scopi statistici.

Autorizzo il trattamento dei dati personali: \_ SI’ \_ NO

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

