



Spettabile  
organizzazione  
UploadSounds  
info@uploadsounds.eu

## LIBERATORIA PARTECIPAZIONE MINORENNI

Io sottoscritto (nome, cognome) \_\_\_\_\_  
Documento di identità \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_

### AUTORIZZO

Mio figlio/a (nome, cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**a partecipare all'iniziativa UPLOAD SCHOOL 2021 dichiarando di essere a conoscenza e di accettarne il regolamento e tutte le condizioni ivi contenute.**

### DICHIARO INOLTRE DI PRESTARE

- 1) il consenso alle riprese video e/o foto effettuate durante lo svolgimento di Upload School e alla pubblicazione delle stesse non a scopi commerciali;
- 2) l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR (Regolamento Generale UE n.679/2016 sulla protezione dei dati).

Luogo, data e firma: \_\_\_\_\_

*Nota: alla presente necessario allegare copia del documento d'identità del genitore o tutore legale.*