



**UPLOAD
SOUNDS**

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 2023 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.