

# LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI DEI MINORI IN FORMA CARTACEA E DIGITALE DELLA RIVISTA



Io Sottoscritto/o tutore legale \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome del genitore / tutore)

nata/o a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_  
(Indirizzo di Residenza – Via e Numero) (CAP) (Città)

Io Sottoscritto/a tutore legale \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome del genitore / tutore)

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_  
(Indirizzo di Residenza – Via e Numero) (CAP) (Città)

Nella qualità di Tutore del Minore/i \_\_\_\_\_  
(Inserire il nome del Minore/i)

Città \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci (art. 76, d.P.R. 445/2000) sotto la mia personale responsabilità,

## AUTORIZZO

La redazione alla pubblicazione delle immagini sulla rivista Il Soccorso perpetuo di Maria, sul sito web e sui social network collegati al Santuario della Madonna del Perpetuo Soccorso di Bussolengo.

**Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.**

### INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali comunicati con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, trasparenza e riservatezza. In tale ottica i dati personali forniti verranno utilizzati esclusivamente per finalità strettamente connesse e strumentali all'attività indicate in liberatoria. In qualsiasi momento è possibile esercitare il diritto di cancellazione o rettifica dei dati inviando comunicazione scritta come da Legge 163/2017 e regolamento UE 679/2016.

Luogo e Data

Firme dei Dichiaranti

Bussolengo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE/TUTORE LEGALE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e Data

Firma del Dichiarante

Bussolengo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Dichiaro inoltre di aver preso visione della Nota Informativa** concernente la natura e le responsabilità penali correlate alla suddetta Dichiarazione.

Firme/a del Dichiaranti/e \_\_\_\_\_

Versamento € \_\_\_\_\_  Foto consegnata  Foto inviata Note \_\_\_\_\_

**Importante** riportare i dati sul retro della fotografia.

È possibile inviare per mail le immagini in formato digitale a: **segreteria@santuariobussolengo.it**