



LIBERATORIA UTILIZZO IMMAGINE MINORE

Io sottoscritto/a

Nome e Cognome _____

C.F. _____

Io sottoscritto/a

Nome e Cognome _____

C.F. _____

In qualità di genitori/tutori legali del minore:

Nome e Cognome del minore _____

Luogo e data di nascita _____

AUTORIZZIAMO

il Consorzio Apicoltori della Provincia di Udine alla pubblicazione e diffusione dell'immagine del minore nell'ambito del concorso fotografico "Apicoltura e Bambini – Calendario 2027" per:

- realizzazione del Calendario 2027
- pubblicazione su sito e canali social ufficiali
- materiale informativo e promozionale istituzionale
- mostre ed eventi connessi all'iniziativa

L'utilizzo avverrà senza fini lesivi della dignità del minore e senza compenso.

La presente autorizzazione è concessa a titolo gratuito, senza limiti territoriali e di durata, salvo revoca scritta.

Luogo e data _____

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____

(Allegare copia documento di identità in corso di validità di tutti i soggetti coinvolti)