



ALGHERO STREET PHOTOGRAPHY AWARDS

LIBERATORIA PER MINORENNI CONCORSO FOTOGRAFICO "ASP Awards"

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ in via _____ n. _____
Documento di identità _____ n. _____
Telefono _____ E-mail _____

AUTORIZZA

In qualità di Genitore/Tutore, il/la minore _____, a partecipare al Concorso fotografico "ASP Awards" allegando alla presente scheda di partecipazione le fotocopie dei documenti di identità del genitore/tutore e del minore.

Con l'apposizione della propria firma in calce al presente modulo sotto la propria responsabilità e ai sensi e per gli effetti del D.P.R. del 28.12.2000, n. 445 dichiara di:

1. Prendere atto e accettare integralmente il regolamento del concorso fotografico "ASP Awards" (consultabile all'indirizzo <https://aspawards.com/pages/rules>), al quale il/la minore chiede di prendere parte.
2. Di accettare, sotto propria responsabilità civile e penale, il suddetto regolamento.
3. Di esonerare l'Associazione culturale "Officine di idee" e i suoi membri organizzatori del concorso da qualsiasi responsabilità relativa alla violazione di diritti personali dei soggetti raffigurati nel materiale fotografico presentato per la partecipazione al Concorso stesso.
4. Autorizza l'Associazione culturale "Officine di idee" a trattare i propri dati personali e quelli del/della minore iscritto/a al Concorso fotografico "ASP Awards" nelle modalità riportate sul regolamento alla voce "Informativa sulla privacy e trattamento dati personali".

Data e firma

(Allegare documenti di identità del minore e del Genitore/Tutore)