



**MODULO AUTORIZZAZIONE PER FOTOGRAFIE E RIPRESE AUDIO-VIDEO
LUDOTECA "SPASSATEMPO"**

Spett.le Comune Castel San Pietro Terme
U.O. Infanzia e Sostegno alla Genitorialità

I sottoscritti

(DATI DEL PADRE) _____ nato a _____ il _____ E

(DATI DELLA MADRE) _____ nata a _____ il _____

In qualità di genitori del/della bambino/a _____ nato/a a _____ il _____

AUTORIZZANO NON AUTORIZZANO

L'educatrice della ludoteca a fotografare e/o riprendere in audio-video il/la proprio/a bambino/a da solo/a o in gruppo nell'ambito delle attività svolte dal servizio (laboratori, feste ecc...) nonché ad esporre all'interno della ludoteca dei cartelloni con le fotografie per finalità di documentazione dell'attività svolta.

La presente autorizzazione è da intendersi rilasciata per tutto l'anno di iscrizione alla ludoteca, salvo revoca scritta.

Si dichiara di aver preso visione dell' informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016.

N.B.: qualora le firme non vengano poste in presenza dell' educatrice, occorre allegare la fotocopia del documento di riconoscimento dell' interessato/a

Castel San Pietro Terme, _____

Firme

(padre) _____

(madre) _____