



Il Gruppo Fotografico
“Punto di Vista”



Allegato 2

ISCRIZIONE CONCORSO PER FOTOGRAFI MINORENNI

Io sottoscritto/a

nato/a a.....il,.....

residente a.....

In qualità di genitore esercente la potestà genitoriale di:.....

nato/a a il

Con la firma del presente modulo dichiara di:

- aver preso visione del regolamento del II° edizione del concorso fotografico amatoriale dal tema “Il Lavoro delle Donne” organizzato dal Gruppo Fotografico Punto di Vista e il Comune di Castiraga Vidardo e di accettare tutti i termini e le condizioni ivi indicati.
- acconsentire alla partecipazione di mio/a figlio/a al concorso sopracitato.
- NEL CASO DI VIDEO O IMMAGINI CHE RITRAGGANO IL PROPRIO FIGLIO/LA PROPRIA FIGLIA concedo inoltre la liberatoria per l’utilizzo gratuito delle immagini di mio/a figlio/a in contesti che non ne pregiudichino la sua dignità personale.

.....,

(Luogo)

(data)

Firma del genitore

.....