

## LIBERATORIA per MINORENNI

### 1° MOSTRA ARTISTICA a CURA DI VERSO DIVERSO e GAIAS360°

La/Il sottoscritto/a

**Madre/Padre/Tutore** .....  
(nome) (cognome)

nata/o a ..... il .....  
residente in ....., via ..... n. ....,  
codice fiscale .....  
recapito telefonico ..... Email .....

In qualità di genitore/tutore esercente la potestà genitoriale di  
.....  
(Nome e cognome del minore partecipante al Concorso)

Di anni.....

Che parteciperà alla mostra “**EsponiTi**” in occasione della VI Giornata Mondiale contro l’Omofobia/Transfobia.

Con la firma del presente modulo dichiaro che :

Ogni autore è personalmente responsabile di quanto forma oggetto delle opere presentate e di quanto dichiarato. In base a quanto stabilito dalla legge sulla privacy n. 675/96 e successive modificazioni ed integrazioni, la partecipazione al concorso comporta da parte dell’autore, l’autorizzazione al trattamento, con mezzi informatici o meno, dei dati personali ed alla loro utilizzazione da parte delle Associazioni organizzatrici, o di terzi, da questi incaricati, per lo svolgimento degli adempimenti inerenti alla mostra e la pubblicazione delle proprie immagini, senza fini di lucro, in manifestazioni artistiche a scopi culturali o didattici e a scopi associativi e/o federativi.

**AVER PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO DI PARTECIPAZIONE DELLA MOSTRA “EsponiTi 2010”  
ACCETTARE TUTTI I TERMINI E LE CONDIZIONI IVI INDICATI.**

**ACCONSENTIRE ALLA PARTECIPAZIONE DI**

.....  
(Nome e cognome del minore partecipante)

**FIRMA DEL GENITORE/TUTORE**

.....

.....  
(luogo) (data)

Allego a questa liberatoria una copia del mio documento di identità.