

TUTELA RAFFORZATA DEI MINORI

Liberatoria audio, video e immagini - minorenni

Da sottoscrivere da entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale per pubblicazioni su sito e social.

Prima dell'utilizzo: completare i dati fiscali del titolare e sottoporre i testi privacy/liberatorie a verifica del CAF o di un professionista. Versione operativa: 26 agosto 2026.

Regola dello Studio: nessuna pubblicazione del cognome, di dati di salute o disabilità, scuola, indirizzo, geolocalizzazione o tag identificativi. Le campagne pubblicitarie a pagamento richiedono un'autorizzazione separata.

1. Dati del minore

Nome e cognome	_____
Data e luogo di nascita	_____
Corso/attività	_____

2. Esercenti la responsabilità genitoriale

Genitore/tutore 1	Nome e cognome: _____ C.F.: _____
Contatti 1	Telefono: _____ Email: _____
Genitore/tutore 2	Nome e cognome: _____ C.F.: _____
Contatti 2	Telefono: _____ Email: _____

3. Autorizzazioni

Entrambi i genitori/tutori esprimono le seguenti scelte. Per ogni finalità indicare separatamente SI o NO. Il rifiuto non condiziona l'iscrizione o la partecipazione del minore.

☐ SI ☐ NO **Ripresa durante lezioni, laboratori, saggi, concerti ed eventi** - foto, audio e video.

☐ SI ☐ NO **Uso didattico interno o condivisione privata con l'allievo/famiglia** - nessuna pubblicazione aperta al pubblico.

☐ SI ☐ NO **Pubblicazione sul sito ufficiale e in materiali informativi stampati** - brochure, locandine e presentazioni dello Studio.

☐ SI ☐ NO **Pubblicazione sui canali social ufficiali** - Instagram, Facebook, YouTube, TikTok, Telegram o canali equivalenti indicati dallo Studio.

☐ SI ☐ NO **Uso di brevi estratti audio/video di esibizioni** - portfolio e promozione dell'attività; esclusa la distribuzione integrale commerciale senza accordo separato.

☐ SI ☐ NO **Uso del solo nome di battesimo** - senza cognome, tag, scuola, luogo abituale o altre informazioni identificative.

4. Garanzie e limiti

- Le immagini saranno selezionate secondo criteri di pertinenza, proporzionalità, dignità e superiore interesse del minore.
- Non saranno associate informazioni su salute, disabilità, scuola, indirizzo o abitudini del minore.
- L'autorizzazione è gratuita, non esclusiva e limitata alle finalità selezionate; non comprende vendita, usi estranei o pubblicazione integrale commerciale delle esibizioni.
- Il consenso può essere revocato per gli utilizzi futuri scrivendo a sabrinacuccu.coach@libero.it. La revoca non incide sui trattamenti già effettuati lecitamente e potrebbe non consentire il ritiro di materiali già stampati o copie ricondivise autonomamente da terzi.
- La durata massima prevista è di 5 anni dalla raccolta, salvo revoca anticipata o termine più breve comunicato dallo Studio.

5. Dichiarazioni dei genitori/tutori

☐ SI ☐ NO **Dichiariamo di esercitare entrambi la responsabilità genitoriale e di concordare sulle scelte indicate.**

☐ SI ☐ NO **Un solo firmatario esercita la responsabilità esclusiva** - allega documentazione o dichiarazione idonea; senza tale verifica non si procederà alla pubblicazione online.

☐ SI ☐ NO **Dichiariamo di avere ricevuto e compreso l'informativa privacy.**

Luogo e data: _____

Firma genitore/tutore 1

Firma genitore/tutore 2

Ascolto del minore (consigliato dai 14 anni): dichiaro di essere stato/a informato/a in modo comprensibile e di avere espresso la mia opinione.

Luogo e data: _____

Firma facoltativa del minore

Firma per ricevuta No Limits Studio
