

Opera cinematografica “*La mia Maledizione*” di Salvatore Mereu

CASTING N.

SCUOLA Comune CLASSE

La sottoscritta(madre).....

Nata.....il.....

residente in viaa

cellulare.....

Il sottoscritto(padre)

Nato a.....il.....

residente in via.....a.....

cellulare.....

genitori del minore

Nato/a.....il.....

residente in viaa

con la presente autorizzano il proprio figlio/a

a posare per delle fotografie e/o sottoporsi ad un brevissimo provino audio-video, finalizzato alla selezione per un’eventuale partecipazione al Film “**La mia Maledizione**” di Salvatore Mereu.

Il/La sottoscritto/a vietano l’uso di tali immagini in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

La posa e l’utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196 del 30 giugno 2003, D.lgs 101 del 10 agosto 2018 e del GDPR 679/16. Il responsabile del trattamento dei dati è la Dott.ssa Rossana Patricelli cell. 3662691377

La madre del soggetto ripreso

Il padre del soggetto ripreso

firma

firma

.....

.....