



Lì, Cremona 24-02-2014

Partecipante minorenni:

Nome :

Cognome :

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

#### AUTORIZZAZIONE DI UN GENITORE

Io sottoscritto/a :

Nome :

Cognome :

Padre/Madre di \_\_\_\_\_

Autorizzo

Le riprese televisive di Mio/a figlio/a che verranno trasmesse nel programma televisivo I Paesi delle Meraviglie

Firma del genitore \_\_\_\_\_

#### **Liberatoria Privacy**

Si autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto disposto dal D.lgs 196/2003 in materia di tutela dei dati personali

Firma del genitore \_\_\_\_\_