

Il/La sottoscritto/a, nato/a a....., il.....

DICHIARA

di essere consapevole di essere stato fotografato da.....
in occasione del concorso fotografico "Ricominciare" promosso dall'Associazione Braga.

Luogo e data:

Firma:

(Nel caso di minore)

Il/La sottoscritto/a, nato/a a....., il.....
genitore o tutore di.....

DICHIARA

di essere consapevole che il proprio figlio/a..... è stato fotografato
da.....
in occasione del concorso fotografico "Ricominciare" promosso dall'Associazione Braga.

Luogo e data:

Firma: