**LIBERATORIA PER LA TRASMISSIONE RADIOFONICA**

**Io sottoscritto/a**:  
Nome e cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Nato/a a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Residente in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e**

**Io sottoscritto/a**:  
Nome e cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Nato/a a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Residente in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**in qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale / tutori legali di**:  
Nome e cognome del minore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Nato/a a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Residente in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZIAMO**

a titolo gratuito, ai sensi degli articoli 10 e 320 del Codice Civile e degli articoli 96 e 97 della Legge 22 aprile 1941, n. 633 (Legge sul diritto d'autore), la registrazione e la trasmissione della voce del/della suddetto/a minore nell'ambito del programma radiofonico intitolato “Incontra l’esperto”, prodotto e trasmesso da Radio Ultima Libera

**Finalità e modalità d'uso**:  
La registrazione della voce sarà utilizzata esclusivamente per finalità informative, educative o culturali, nel rispetto della dignità e del decoro del minore. La trasmissione potrà avvenire attraverso i canali radiofonici, siti web e social media ufficiali dell'emittente sopra indicata.

**Durata dell'autorizzazione**:  
La presente autorizzazione ha validità illimitata nel tempo, salvo revoca scritta da parte dei sottoscritti, da inviarsi a info@radiorul.it

**Clausola di salvaguardia**:  
La presente autorizzazione non consente l'uso della voce del minore in contesti che pregiudichino la dignità personale e il decoro dello stesso, né per fini diversi da quelli sopra indicati.

**Dichiarazione di consenso**:  
I sottoscritti dichiarano di aver letto e compreso integralmente il contenuto della presente liberatoria e di acconsentire al trattamento dei dati personali del minore, secondo quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

**Luogo e data**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firme**:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Genitore/Tutore 1)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Genitore/Tutore 2)

**Allegati**:

* Copia dei documenti di identità dei sottoscritti.
* Copia del documento di identità del minore (se disponibile).