

**Spett.li**

**A.S.D. BELK BSM**

**A.S.D BASKETOWN MILANO**

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DI FOTOGRAFIE, FILMATI ED AUDIOVISIVI**

**IL SOTTOSCRITTO…………………………………………………………………………..**

**GENITORE DELL’ATLETA………………………………………………………………….**

esprime il proprio consenso all’esecuzione dei trattamenti di seguito espressi:

all’interno dei locali delle palestre nelle quali si svolge l’attività sportiva o al di fuori di essi in occasione di city camp o summer camp, potranno essere effettuate fotografie o riprese audiovisive a nome e su autorizzazione delle Associazioni

Sportive Belk BSM e Basketown Milano. Tali materiali foto-video potranno essere pubblicati al solo scopo di promuovere e illustrare le attività sportive.

**Il consenso ha valore per l’intero anno sportivo 2019/2020.**

Data

Firma del Genitore