

LIBERATORIA FOTOGRAFICA PER MINORENNI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente a _____
_____ in Via/p.zza _____
e avente Codice Fiscale _____

Genitore/Tutore del minore _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente a _____ in Via/p.zza _____
_____ e avente Codice Fiscale _____
_____ ai sensi del d.lgs. n° 196 del 2003 sulla privacy ed in base al
Regio Decreto n° 633 del 1941 sul diritto all'immagine,

AUTORIZZA

ai soli fini di seguito indicati l'uso dei dati personali e dell'immagine del minore ritratta nella foto dal titolo
_____ ripresa il giorno _____ alle
ore _____ nella località di _____ da
_____ (nome e cognome dell'autore della fotografia)
residente a _____ in Via /p.zza _____

per l'eventuale pubblicazione della stessa

eventuale pubblicazione su internet,

eventuale stampa su carta

eventuali esposizioni a mostre, partecipazioni a concorsi,

senza che ne venga mai pregiudicata la dignità ed il decoro.

Il servizio di posa per ritratto è da considerarsi effettuato in forma del tutto gratuita e in maniera totalmente corretta.

Luogo e Data

Fotografo/Studio Fotografico

(firma leggibile)

Genitore/Tutore del soggetto

(firma leggibile)

Dati facoltativi:

Cell. tutore soggetto fotografato _____

Cell. autore fotografia _____

INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali comunicati con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, trasparenza e riservatezza. In tale ottica i dati personali forniti verranno utilizzati esclusivamente per finalità strettamente connesse e strumentali all'attività indicate in liberatoria. In qualsiasi momento è possibile esercitare il diritto di cancellazione o rettifica dei dati inviando comunicazione scritta come da Legge 163/2017 e regolamento UE 679/2016).

Presto il consenso Nego il consenso