

LIBERATORIA FOTOGRAFICA PER MAGGIORENNI

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

AUTORIZZA

ai soli fini di seguito indicati l'uso dei dati personali e della propria immagine 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 su internet, su carta stampata, per eventuali esposizioni a mostre, partecipazioni a concorsi, conservazione in archivi, 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/Videomaker

Soggetto fotografato

(firma leggibile)

(firma leggibile)

Dati facoltativi:

Cell. 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 (secondo Legge 163/2017 e regolamento UE 679/2016).

Presto il consenso Nego il consenso