

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 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

Genitore/Tutore del soggetto fotografato

(firma leggibile)

(firma leggibile)

Dati facoltativi:

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

Presto il consenso Nego il consenso