

LIBERATORIA FOTOGRAFICA

Il/La sottoscritto/a (*genitore se minorenne*) _____

Residente a _____

Nato/a a _____ il _____

Ai sensi del D. Lgs ° 196 del 2003 sulla privacy e in base al Regio Decreto n° 663 del 1941 sul diritto dell'immagine,

AUTORIZZA

l'uso dei dati personali e la pubblicazione della propria immagine del/lla proprio/a figlio/a _____ ripresa dal fotografo o dal cineoperatore, per l'eventuale pubblicazione in internet, social o sulla carta stampata, esposizione a mostre, partecipazioni a concorsi e comunque senza che venga mai pregiudicata la propria dignità personale ed il decoro.

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

Data _____

Firma _____

(*di un genitore se minorenne*)