

LIBERATORIA FOTOGRAFICA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____

ai sensi del D. Lgs. N° 196 del 2003 sulla privacy e in base al Regio Decreto n° 633 del 1941 sul diritto all'immagine,

AUTORIZZA

l'uso dei dati personali e la pubblicazione della propria immagine ripresa dal fotografo

_____ residente a _____

in _____ il giorno _____ dalle ore _____

alle ore _____ nella località di _____

per l'eventuale pubblicazione in internet o sulla carta stampata, esposizione a mostre, partecipazione a concorsi e comunque senza che ne venga mai pregiudicata la propria dignità personale ed il decoro.

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

_____, _____

Il/La fotografo/a

Il/La modello/a

(o di chi ne fa le veci se minorenne)

Dati facoltativi del/della fotografo/a:

e-mail _____

riferimento telefonico _____

Dati facoltativi del/della modello/a:

e-mail _____

riferimento telefonico _____

Varie ed eventuali:

