

Liberatoria per l'utilizzo delle immagini

*Da compilarsi a cura di persone di maggiore età, se minore di chi esercita la patria potestà
(es. i genitori)*

Il/la sottoscritto/a.....(nome e cognome del soggetto ripreso),
nato a..... il
Residente invia.....
Indirizzo e-mail.....

Con la presente

AUTORIZZA

La pubblicazione delle proprie immagini (oppure delle immagini del proprio figlio/figlia)
Riprese dal/la Signor/a.....(nome società o nome fotografo/video
operatore), il giorno/...../201..
dalle ore alle ore.....nella località di..... Per uso
di.....Internet
(concorsi,mostre,pubblicazioni,brochure,locandine,diffusione televisiva,Internet ecc..)

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudicano la propria dignità personale ed il decoro. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudicano la propria dignità personale ed il decoro (oppure del minore) e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non avere nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo e data..... li.....

Il soggetto ripreso _____ (firma leggibile)

Il fotografo/video operatore _____ (firma leggibile)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano sono trattati da
..... (nome società o nome fotografo/video operatore)

Per lo svolgimento del contratto e non saranno comunicati a terzi .I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività di (nome società o nome fotografo /video operatore).

In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art.7del D.lgs 196/2003: conferma dell'esistenza dei Dati personali,presso..... nome società o nome fotografo/ video operatore),
via.....,CAP..... Città.....

Il titolare del trattamento dei Dati è..... via.....,
CAP Città

Luogo e data _____ li _____

Il soggetto ripreso _____ (firma leggibile)