

LIBERATORIA FOTOGRAFICA MINORENNI

Il/la sottoscritto..... residente in

Via..... Città.....

Provincia..... Nato/a il..... a.....

genitore/tutore del minore.....

(nome/cognome del soggetto fotografato)

Ai sensi dell'art.10 Cod. Civ., degli artt. 96 e 97 legge n° 633/1941 sul diritto di autore e degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n°196/2003 sulla protezione dei dati personali con la presente,

AUTORIZZA

ai soli fini di seguito indicati, l'uso dei dati personali e dell'immagine del minore ritratto nella/e foto ripresa il giornoalle orenella località dida

(nome e cognome dell'autore della fotografia)

per l'eventuale pubblicazione della stessa in internet, su carta stampata, per eventuali esposizioni a mostre, partecipazioni a concorsi e comunque 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.

.....Il,

(luogo e data)

.....

il Fotografo

.....

Il Soggetto fotografato

INFORMATIVA SULLA PRIVACY I dati personali del soggetto ripreso o proprietario del bene ripreso, nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, verranno trattati al solo scopo dell'adempimento del contratto intercorrente; il responsabile del trattamento dei dati è il fotografo stesso a cui il soggetto ripreso o proprietario del bene ripreso potrà rivolgersi per qualsiasi richiesta concernente i propri dati.