

LIBERATORIA ADULTI
Autorizzazione all'uso dell'immagine

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a a _____

Residente a _____ in via _____

Telefono o E-mail _____

Con la presente dichiara di concedere la propria autorizzazione ad essere ritratto in data _____ dal fotografo _____

Il/la sottoscritto/a con la presente dichiara altresì di concedere al fotografo la propria autorizzazione alla pubblicazione delle immagini riprese in forza della suddetta autorizzazione, per la pubblicazione delle stesse su riviste, libri, mostre e altre forme di comunicazione, nonché per ogni eventuale futura pubblicazione e/o ogni eventuale futuro utilizzo delle suddette immagini escluse pagine o affissioni pubblicitarie.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre che la posa e l'utilizzo delle immagini in questione sono da considerarsi in forma gratuita.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di non avere nulla a pretendere dal fotografo a nessun titolo e per nessuna ragione, per eventuali utilizzi delle immagini di cui sopra, compiuti da terzi, in un ambito diverso da quello sopra autorizzato.

Il/la sottoscritto/a dichiara infine di essere titolare dei diritti relativi a quanto sopra e di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13, D.lgs. n. 196/03, e autorizza il trattamento dei dati personali.

Data

Firma

INFORMATIVA ex art. 13 D.lgs 196/03: Gentile Signore/a, desideriamo informarLa che ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, art. 13, il trattamento dei dati personali da Lei forniti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'utilizzo delle immagini e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare il mancato uso delle stesse. Gli interessati potranno esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.lgs.196/2003.