

LIBERATORIA FOTOGRAFICA

Il/la sottoscritto/a _____

Residente a _____

Nato/a a _____ il _____

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 totalmente corretta.

_____, _____

Il/La fotografo/a

Il/la modello/a

Dati facoltativi:

email modello/a _____ riferimento telefonico _____

email fotografo/a _____ riferimento telefonico _____