

Fac-Simile di Liberatoria

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a.....il..... residente
in.....alla via/p.zza solo (se sono raffigurati minori)
[genitore/tutore del minore.....nato/a a.....il.....]
residente in.....alla via/p.zza..... Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE)
2016/679 ed in base al Regio Decreto n° 633 del 1941 sul diritto all'immagine, AUTORIZZA Ai soli fini di
seguito indicati, l'uso dei dati personali e dell'immagine del minore ritratta nella foto
titolo.....ripresa il giorno.....alle ore
.....in località/via/piazza/
.....da.....(nome e cognome dell'autore della
fotografia) residente invia /piazzaper
l'eventuale pubblicazione della stessa in internet, web, 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.

Data luogo _____

Firma dell'autore dell'immagine

Firma del genitore/tutore
