

LIBERATORIA FOTOGRAFICA

Il/La sottoscritto/a _____
residente a _____
nato/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.

Luogo e data

Il fotografo

Il/la modello/a

Dati facoltativi

email fotografo _____ tel _____
email modello/a _____ tel _____