

## LIBERATORIA FOTOGRAFICA

Il/La sottoscritto/a

In qualità di

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

C.I. n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

*L'uso dei dati personali ai soli fini qui indicati, e l'uso delle immagini riprese dal fotografo*

*residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_*

*il giorno \_\_\_\_\_*

*nella località \_\_\_\_\_*

*per la pubblicazione on-line (siti internet e social network) o sulla carta stampata, per esposizione a mostre, partecipazione a concorsi e comunque in per usi senza scopo di lucro e senza che ne venga 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.*

*Lì*

*Il soggetto ripreso o Tutore Legale*

---

*Dati facoltativi*

*E-mail \_\_\_\_\_ riferimento telefonico \_\_\_\_\_*