

## LIBERATORIA FOTOGRAFICA MINORI

Data .../.../..... Località.....

Il/La sottoscritto/a Cognome ..... Nome .....

Doc.d'Identità ..... Madre/Padre/Tutore

### **Del minore:**

Cognome ..... Nome .....

Nato/a a ..... Prov. .... Il .../.../.....

Residente a ..... via/piazza ..... Prov. ....

Doc. d'Identità .....

Ai sensi dell'art. 10 cod.civ., degli artt. 96 e 97 legge n° 633/1941 sul diritto d'autore e degli artt. 13 e 23 del D.lgs n° 196/2003 sulla protezione dei dati personali, con la presente **AUTORIZZA** l'uso, la riproduzione e la pubblicazione con ogni mezzo tecnico delle immagini riprese da:

(Nome Fotografo) .....

effettuate il giorno..... dalle ore..... alle ore..... nella località di .....

via/piazza .....

Le fotografie potranno essere utilizzate nel mondo intero e in tutti gli ambiti, sia dimostrativo sia commerciale, (per l'uso di mostre, concorsi, proiezioni, internet e social network, in particolare Facebook, pubblicità, edizione, stampa, calendari). Se ne vieta altresì l'uso in tutti i casi che ne pregiudichino l'onore, la reputazione ed il decoro della propria persona, ai sensi dell'art.97 legge n° 633/1941 ed art.10 del Codice Civile. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita.

La presente Liberatoria ha validità illimitata e viene redatta e sottoscritta in duplice copia, garantendo di aver letto la presente e di averne compreso il contenuto. Una copia viene trattenuta dal soggetto ripreso ed una consegnata al fotografo.

### **DICHIARA INOLTRE**

di prestare il consenso al Trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 196/2003).

Il/la sottoscritto/a .....

dichiara sotto la propria responsabilità che le scelte e le autorizzazioni sottoscritte nel presente modulo sono state effettuate con il consenso dell'altro genitore.

Data .....

**Il fotografo** ..... **Firma del genitore** .....

(firma leggibile)

(firma leggibile)