

## LIBERATORIA FOTOGRAFICA

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

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

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 \_\_\_\_\_

Per l'eventuale esposizione a mostre, partecipazione a concorsi fotografici e comunque senza che ne

Venga mai pregiudicata la propria dignità personale e d il decoro.

Il servizio di posa per ritratto è da considerarsi effettuato in forma del tutto gratuita e in maniera del tutto corretta.

Il fotografo/a

Il soggetto ripreso

\_\_\_\_\_  
(o chi ne fa le veci se minorenni)