

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 à 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 _____