

LIBERATORIA FOTOGRAFICA MINORENNI



Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in via/p.zza _____
genitore/tutore del minore _____ nato/a
a _____ il _____ residente a _____ in
via/p.zza _____ ai
sensi del d.lgs. n° 196 del 2003 sulla privacy ed in base al Regio Decreto n° 633 del
1941 sul diritto all'immagine,

AUTORIZZA

ai soli fini di seguito indicati, l'uso dei dati personali e dell'immagine del minore
ritratta nella foto dal titolo _____
scattata il giorno _____ alle ore _____ nella località
di _____ da _____
(nome e cognome dell'autore della fotografia) residente a _____
in via /p.zza _____ per la pubblicazione della stessa in
internet ai fini della partecipazione al contest fotografico SelfiEmotions. La posa e
l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita e
in maniera totalmente corretta.

_____, _____
li, _____

(luogo e data)

Autore della fotografia

Genitore/Tutore del soggetto fotografato

(firma leggibile)

(firma leggibile)

Dati facoltativi:

e-mail tutore soggetto fotografato _____ tel: _____

e-mail autore fotografia _____ tel: _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

I dati personali del soggetto ripreso, nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, verranno trattati solo ai fini della partecipazione al contest fotografico SelfiEmotions; il responsabile del trattamento dei dati è il presidente pro-tempore del Centro per la Famiglia Amoris Laetitia.