

LIBERATORIA FOTOGRAFICA
(ai sensi dell'art. 96 L. 633/41)

Il/la sottoscritto/a [*nome e cognome del soggetto ritratto*]

nato/a a _____, il _____, residente in _____
via _____, n. _____, Prov. _____.

[*compilare in caso il soggetto ripreso sia un minore*]

Il/la sottoscritto/a in qualità di genitori/esercente la responsabilità genitoriale*

nato/a a _____, il _____, residente in _____
via _____, n. _____, Prov. _____.

Il/la sottoscritto/a in qualità di genitori/esercente la responsabilità genitoriale*

nato/a a _____, il _____, residente in _____
via _____, n. _____, Prov. _____.

del minore:

_____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____/_____/_____ residente a _____

Prov. _____ Via _____ n° _____

con riferimento alla propria immagine/immagine del minore riprese dal sig/dalla sig.ra _____

[*nome e cognome del fotografo*]

nato/a a _____, il _____, residente in _____

via _____, n. _____, Prov. _____,

email _____

il giorno _____, alle ore _____, nella località di _____

per [*indicare il nome, la tipologia dell'evento e l'ente promotore*] _____

ai sensi degli artt. 10 (tutela dell'immagine) e 320 cod.civ. (rappresentanza del minore), degli artt. 96 e 97 (Legge n. 633/1941 sul diritto d'autore), del D. Lgs n. 196/2003 (Codice Privacy) e del Regolamento UE 679/2016 sulla protezione dei dati personali

AUTORIZZA

a titolo gratuito, senza limiti di tempo, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma della propria immagine o del minore [*nel caso di rappresentanza del minore*], sui siti internet, sui social network, su carta stampata.

Il/la sottoscritto/a, ripreso/a nelle fotografie e/o in qualità di genitore/esercente in via esclusiva la responsabilità genitoriale del minore [*nel caso di rappresentanza del minore**], si dichiara consapevole che il fotografo può utilizzare l'immagine di cui sopra nei limiti in cui non pregiudichi la dignità personale, l'onore, il decoro e la sicurezza del/della interessato/a stesso/a.

Luogo e Data

Firma del soggetto ritratto e/o

dei genitori/esercente in via esclusiva la responsabilità genitoriale* (leggibile)

INFORMAZIONI AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 sulla protezione dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati o RGPD), la informo che i dati personali conferiti, compresa la sua immagine e/o quella del minore, saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza. La Sua immagine e/o quella del minore potrà essere oggetto di trasferimento verso Paesi terzi attraverso la pubblicazione sui siti social.

Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo, tuttavia il mancato consenso comporta l'impossibilità di ritrarla. E' Suo diritto chiedere ai sensi degli artt. da 15 a 22 del RGPD, l'accesso ai dati personali che La riguardano o che riguardano Suo/a figlio/a, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento, di opporsi al trattamento o la portabilità dei dati, inviando comunicazione scritta all'autore della fotografia.

Se ritiene che il trattamento dei dati avvenga in violazione di quanto previsto dal RGPD ha il diritto di proporre reclamo al Garante come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso o di adire le opportune sedi giudiziarie ai sensi dell'art.79 del RGPD.

presto il consenso al trattamento dei dati

nego il consenso al trattamento dei dati

Luogo e Data _____

Firma del soggetto ritratto

o dei genitori/esercente la responsabilità genitoriale* (leggibile) _____

*nel caso in cui sia fotografato un minore, i dati e la firma devono essere di entrambi i genitori o di chi esercita in via esclusiva la responsabilità genitoriale