

LIBERATORIA FOTOGRAFICA

Il sottoscritto/a _____
(nome e cognome del soggetto fotografato)

Via _____ CAP _____ Città _____

AUTORIZZA

la pubblicazione delle proprie immagini riprese da

Nome e Cognome _____
(nome e cognome del fotografo),

il giorno _____
(data in cui è stata scattata la foto),

per l'uso ai fini della partecipazione al Concorso Fotografico "Esercente ADhOC" e le attività a esso connesse.

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale e il decoro.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita.

Data _____

Il soggetto ripreso _____
(firma leggibile)

(Nel caso in cui il soggetto ripreso sia minorenni)

Nome, Cognome e firma del genitore o di chi esercita la patria potestà

Il fotografo _____
(firma leggibile)