Liberatoria per l'utilizzo delle immagini

Da compilarsi a cura di persone di maggiore età, se minore, di chi esercita la patria potestà (es.i genitori) Il/la sottoscritto/a..... (nome e cognome del soggetto *ripreso*), nato a il .../.../....... residente invia/p.zza/c.so indirizzo e-mail..... nato/a a il .../.... codice fiscale e d'accordo con l'altro genitore, con la presente **AUTORIZZA** la pubblicazione delle proprie immagini (oppure delle immagini del proprio figlio/figlia) riprese dalla Signora Astrid Nielsen (Ragazze Digitali), il giorno/..... dalle ore alle ore nella località di per uso di (concorsi, mostre, pubblicazioni, brochure, locandine, diffusione televisiva, Internet, ecc.). Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro (oppure del minore) e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato. Luogo e data Il soggetto ripreso ______ (firma leggibile) Il fotografo/video operatore _____ (firma leggibile)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che da Ragazze Digitali (nome società o nome fotografo / video o contratto e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno sulle attività di Ragazze Digitali (nome società o nome fotografo In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diri 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà trattamento dei Dati personali presso.	peratore) per lo svolgimento del o essere utilizzati per informare afo / video operatore). Itti di cui all'art. 7 del D.Lgs. I, aggiornamento, cancellazione, rivolgersi al Responsabile del
trattamento dei Dati personali, pressosocietà o nome fotografo / video operatore), via	
Città	, 611
Il titolare del trattamento dei Dati è	,
via,	
Città	
Luogo e data	
Il soggetto ripreso	_ (firma leggibile)