LIBERATORIA FOTOGRAFICA PER MINORENNE
(Concessione diritti di utilizzo delle immagini)

....., ……..... (luogo e data)

I sottoscritti .....……....., madre/tutrice legale del minore fotografato
nata a .....……..……..... il .....……..…….....
e residente a .....……..……..., Via .....……..……..... n. …....,

……......, padre/tutore legale del minore fotografato
nato a .....……..……..... il .....……..…….....
e residente a .....……..……..., Via .....……..……..... n. …....,

in qualità di titolare/i ed esercente/i la potestà genitoriale del minore .....…….....
nato/a a .....……..……..... il .....……..…….....
e residente a .....……..……..., Via .....……..……..... n. …....,
ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ., degli artt. 96, 97 e 89 legge n° 633/41 sul diritto d'autore e degli artt. 13 e 23 del D.lgs. n° 196/2003 e del regolamento UE 679/2016 sulla protezione dei dati personali, con la presente

AUTORIZZANO

l'uso, la riproduzione e la pubblicazione con ogni mezzo tecnico e a tempo indeterminato delle immagini e video che ritraggono il/la figlio/a minore, effettuati dal Signor Stefano Zanola residente a Corte Franca (BS),

il giorno ..... nella località di .....……..….....

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita. Le fotografie potranno essere utilizzate in tutti gli ambiti e senza limiti di tempo, inclusi eventuali usi commerciali. Ne è vietato l'uso in tutti i casi che pregiudichino l'onore, la reputazione ed il decoro del soggetto ritratto. I files digitali originali (RAW) si intendono di proprietà esclusiva del fotografo. La presente liberatoria ha validità illimitata e non è revocabile.

La madre/tutrice legale del minore fotografato …..... (firma)

Il padre/tutore legale del minore fotografato ……..... (firma)

Il/La fotografo/a ……..... (firma)

Informativa sulla privacy
Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i Vostri dati personali saranno trattati da Stefano Zanola per lo svolgimento esclusivo delle attività connesse alla pubblicazione delle immagini. Potrete esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrete rivolgervi al Titolare del trattamento tramite email a za@byza.it

La madre/tutrice legale del minore fotografato …..... (firma)

Il padre/tutore legale del minore fotografato ……..... (firma)