

LIBERATORIA FOTOGRAFICA PER SOGGETTI MINORENNI

Data_____Località_____

Il/la _____ sottoscritto/a _____
(nome e cognome dell'esercente potestà genitoriale)

Nato a _____ il _____

indirizzo email _____

Quale titolare ed esercente la potestà sul minore _____
(nome e cognome del minore)

con la presente AUTORIZZA la pubblicazione dell'immagine del suddetto minore ripresa dal

Signor/a _____
in via _____ città _____
prov. _____ il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
nella località di _____ via _____

per la partecipazione alla mostra fotografica "Donne a confronto" e per l'eventuale pubblicazione sul calendario realizzato dalla Consulta delle donne di Telesse Terme e su eventuali supporti di comunicazione.

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

La posa e l'utilizzo dell'immagine è da considerarsi effettuata in forma del tutto gratuita.

Il titolare della potestà genitoriale _____
(firma leggibile)

Il fotografo _____ (firma leggibile)

Tale liberatoria dovrà pervenire all'indirizzo e-mail della Consulta delle donne (consultadelledonne22@libero.it) contestualmente al modulo di partecipazione e all'invio della fotografia.

In caso contrario l'immagine riprodotte persone riconoscibili non potrà essere pubblicata e non potrà partecipare alla mostra fotografica "Donne a confronto".