

MODELLO DI LIBERATORIA DA FAR FIRMARE AI SOGGETTI FOTOGRAFATI PER TUTELA PERSONALE

Data_____ Località_____ I
l/la sottoscritto/a_____ nato a_____
il_____ indirizzo e-mail_____

con la presente AUTORIZZA la pubblicazione della propria immagine 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 propria dignità personale ed il decoro.

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

Il soggetto ripreso_____ (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”.