**LIBERATORIA PER L’UTILIZZO DELLE IMMAGINI**

Il/la sottoscritto/a............................................................... (*nome e cognome del soggetto ripreso*), nato a ................................................................................................. il …./.…/…..…

residente in ………………………………………….. via/p.zza/c.so …………………….……………………….

indirizzo e-mail.........................................................................

(*eventualmente*) in qualità di genitore del minore ………………………..……………………………… (*nome e cognome*), 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) scattate e/o riprese dal/la Signor/a ............................................ (*nome società o nome fotografo / video operatore*), il giorno …./.…/…..… dalle ore ……… alle ore ……… nella località di …………………………………………..…………… per ………………………………………………… (*specificarne l’uso: ad esempio per la pubblicazione in internet o sulla carta stampata, l’esposizione a mostre, la partecipazione a concorsi, ecc.*).

La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini 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 la riguardano saranno trattati dall’Associazione Semi per la SIDS Onlus per lo svolgimento del contratto e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività dell’Associazione Semi per la SIDS Onlus.

In relazione ai dati conferiti Lei potrà 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 dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei Dati personali, presso Associazione Semi per la SIDS Onlus, P.zza SS. Annunziata, 12 - CAP: 50122 – Città: Firenze.

Il titolare del trattamento dei Dati è Associazione Semi per la SIDS Onlus, P.zza SS. Annunziata, 12 - 50122 - Firenze.

Luogo e data

Il soggetto ripreso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma leggibile)