

Liberatoria per persone ritratte

Concorso fotografico promosso da Scopri la Valle

Da utilizzare quando nella fotografia compaiono persone riconoscibili e si ritiene opportuno raccogliere una liberatoria dedicata. Il presente modulo può essere sottoscritto dalla persona ritratta oppure, nei casi previsti, da chi ne esercita legittimamente la rappresentanza.

Dati della persona ritratta

Nome e cognome	
Nato/a a	
Residente in	
CAP / Comune / Provincia	
Paese	
E-mail	
Telefono	
Documento di identità n.	
Rilasciato da / in data	

Riferimento alla fotografia

Nome e cognome dell'autore	
Titolo della fotografia	
Luogo dello scatto	
Data dello scatto	

Dichiara

di essere stato/a informato/a che la propria immagine potrebbe comparire in una o più fotografie inviate al concorso fotografico promosso da Scopri la Valle e nelle eventuali attività collegate al progetto.

Autorizza

a titolo gratuito e non esclusivo, l'autore sopra indicato e l'organizzazione del progetto Scopri la Valle a utilizzare, riprodurre, pubblicare, esporre e diffondere la/e fotografia/e in cui compare la propria immagine, nei limiti delle finalità connesse al concorso e alla valorizzazione culturale, territoriale, turistica, editoriale, informativa e promozionale del progetto, inclusi: sito web ufficiale, canali social, galleria online del concorso, mostre fisiche e digitali, materiali informativi, editoriali e promozionali, presentazioni pubbliche, comunicati stampa e materiali destinati a partner o sponsor, nonché eventuali pubblicazioni, cataloghi, cartoline o raccolte fotografiche connesse al progetto.

La presente autorizzazione è concessa senza limiti territoriali, per le finalità sopra indicate e in forma non esclusiva. Resta inteso che l'immagine non sarà utilizzata, per quanto ragionevolmente possibile, in contesti ingannevoli, offensivi, lesivi della dignità personale o comunque contrari alla legge.

Dichiarazione finale

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione delle finalità generali del progetto e di prestare il proprio consenso in modo libero, consapevole e informato. Conferma di aver letto attentamente il presente documento e di accettarne integralmente il contenuto.

Al presente modulo può essere allegata copia di un documento di identità in corso di validità del firmatario, ove richiesto dall'organizzazione per finalità di verifica e tutela documentale.

Luogo _____ **Data** _____

Firma leggibile _____