



**ISTITUTO DI CULTURA GERMANICA  
GOETHE-ZENTRUM BOLOGNA**  
40123 – BOLOGNA  
TEL 051 225658 FAX 051 227545  
info@istitutodiculturagermanica.com  
C.F. e P.IVA 02214790376

**Liberatoria Fotografica**

....., ..... (Luogo, data)

Il/La sottoscritt\_ ..... (nome e cognome del soggetto)

Residente in via .....Città..... Prov. ....

Nat\_ a ..... il .....

Codice Fiscale / Partita IVA .....

con la presente

**AUTORIZZA**

la pubblicazione delle proprie immagini riprese dal Sig. .... (nome fotografo),

il giorno ...../...../..... dalle ore ..... : ..... alle ore ..... : .....

nella località di .....

per uso di ..... (specificare l'uso).).

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

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita. (In caso di compenso indicare l'importo)

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY** Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati da ..... (nome fotografo) per lo svolgimento del contratto e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività di ..... (nome fotografo). 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..... (nome fotografo), via....., CAP..... Citta' .....

Il titolare del trattamento dei Dati è .....

via....., CAP..... Citta' .....

Il soggetto ripreso (firma leggibile)

.....

Il fotografo (firma leggibile)

.....