**DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER RIPRESE VIDEO**

(D.L.gs. 196/2003 Codice in materia d protezione dei dati personali)

Io sottoscritto/a ...........................................................................................................

Luogo e data di nascita ……………………………………………………

Codice fiscale …………………………………………..

Documento ……………………………………………………

Telefono …………………………………….. E-mail ………………………………………

Autorizzo la pubblicazione delle proprie immagini riprese dal/la Signor/a ……………………………………… *(nome e cognome di chi ha effettuato le riprese video)*

Data della ripresa ………………………… Ora della ripresa ………………………… Sede della ripresa …………………………

**Prendo atto che**

le riprese sono effettuate per …………………………….. *(specificare il motivo per cui sono state effettuate le riprese: ad esempio per attività di comunicazione, campagne e iniziative editoriali che riguardano un ente)*

………………………………………… *(specificare il nome dell’ente/organizzazione che farà uso del video)* si impegna a non fare delle immagini uso alcuno che possa risultare lesivo della dignità o della reputazione del soggetto ritratto. Le immagini, in particolare, potranno essere utilizzate per pubblicazioni cartacee, sul sito web istituzionale, nei canali social istituzionali (Facebook, Twitter, Youtube, ecc…) e in tutti i canali di comunicazione ufficiali di ………………………

Confermo di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente a ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo e data

Firma del soggetto ripreso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del rappresentante dell’Ente/Organizzazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_