**Liberatoria per l’utilizzo delle immagini**

*Da compilarsi a cura di persone di maggiore età, se minore, di chi esercita la patria potestà (es.i genitori)*

Il/la sottoscritto/a............................................................... (nome e cognome del soggetto ripreso), nato a ................................................................................................... il …./.…/…..… residente in ………………………………………….. via/p.zza/c.so …………………….………………………. indirizzo e-mail.........................................................................

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) riprese dal/la Sig./ra ........................................ per conto della REFO (*Rete Evangelica Fede e Omosessualità*), il giorno …./.…/…..… dalle ore ……… alle ore ……… nella località di …………………………………………..…………… per uso di ………………………………………………… (*concorsi, mostre, pubblicazioni, brochure, locandine, diffusione televisiva, Internet, ecc.*).

La presente autorizzazione non consente l'uso dell’immagine 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)