

Riserva Naturale Statale Isola di Vivara

LIBERATORIA E AUTORIZZAZIONE

GRATUITA ALL'UTILIZZO DI FOTOGRAFIE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
e-mail _____

in qualità di autore/autrice e/o legittimo titolare dei diritti sulle fotografie trasmesse ed inviate alla **Riserva Naturale Statale Isola di Vivara**,

DICHIARA

- di essere autore/autrice delle fotografie inviate ovvero di disporre dei diritti e delle autorizzazioni necessarie al loro utilizzo e diffusione;
- che le immagini trasmesse non violano diritti d'autore, diritti all'immagine, alla riservatezza o altri diritti di terzi;
- di assumersi tutte le responsabilità in ordine alla provenienza delle immagini e alla legittima disponibilità delle stesse.

AUTORIZZA

a titolo gratuito la **Riserva Naturale Statale Isola di Vivara** a utilizzare, riprodurre, pubblicare, diffondere e comunicare al pubblico le fotografie trasmesse, integralmente o parzialmente, per finalità istituzionali, culturali, scientifiche, educative, divulgative e di comunicazione della Riserva.

L'autorizzazione comprende la pubblicazione sul sito istituzionale, sui canali social ufficiali, su materiali informativi e divulgativi, pubblicazioni, comunicati stampa, presentazioni, mostre, campagne istituzionali e altri strumenti di comunicazione digitali o cartacei della Riserva.

Sono altresì autorizzati gli adattamenti tecnici necessari alla pubblicazione, quali ridimensionamento, ritaglio, impaginazione e ottimizzazione grafica, purché non venga alterato il significato dell'immagine né effettuato un utilizzo lesivo della dignità o della reputazione dei soggetti rappresentati.

La presente autorizzazione è concessa **a titolo completamente gratuito e senza nulla a pretendere, ora o in futuro, a qualsiasi titolo, quale compenso, corrispettivo o indennizzo** per gli utilizzi sopra indicati.

Ove possibile, la Riserva potrà indicare il nome dell'autore mediante credito fotografico.

PRIVACY

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

Luogo e data _____

Firma _____

Nb: nel caso ci siano minori nelle foto è obbligatorio compilare il modulo

FOTOGRAFIE RAFFIGURANTI MINORI [CLICCA QUI](#)

Da inviare compilato in tutti i campi a scatti@vivararns.it