

# Liberatoria e Consenso Privacy



per la pubblicazione delle proprie immagini (foto, video, streaming) relative alla Giornata Internazionale delle Lingue Straniere 26/09/2022 e 27/09/2022

## **Da compilarsi a cura di persone di maggiore età**

Il/la sottoscritto/a..... nato a ..... il ..../..../  
residente in ..... via/p.zza/c.so .....  
indirizzo e-mail.....  
in qualità di ..... ), nato/a a ..... il ..../..../..... codice fiscale .....

### **AUTORIZZA**

la pubblicazione delle immagini o foto riprese dal/la Signor/a.....  
.....per conto di **I.I.S. IMPALLOMENI in occasione della Giornata Internazionale delle Lingue Straniere** il giorno ..../..../..... dalle ore ..... alle ore ..... presso **l'Istituto d'Istruzione Superiore "G. B. Impallomeni** per uso di ..... (concorsi, mostre, pubblicazioni, brochure, locandine, diffusione televisiva, Internet, ecc.).

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro 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 e soprattutto la posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma assolutamente gratuita.

Il soggetto ripreso..... (firma leggibile)

Il fotografo/video-operatore ..... (firma leggibile)

## **INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati da ..... per lo svolgimento dell'evento e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività di .....

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 società o nome fotografo / video operatore), via....., CAP.....

Città .....

Luogo e data.....

Il soggetto ripreso..... (firma leggibile)

Il Fotografo/Video-operatore ..... (firma leggibile).