



LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI PER MINORENNI O INCAPACI

Il/La sottoscritto/a _____

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ Prov. _____ Il _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ N. _____

in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale/tutore/amministratore di sostegno dell'utente

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

e residente in _____ Prov. _____ Via _____ N. _____

AUTORIZZA

il *Consultorio Familiare Noncello ODV* in persona del legale rappresentante *pro tempore*, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce di (_____ **nome utente**) nel corso dell'evento (_____ **tipo di attività didattica e/o progettuale**) organizzato dal Consultorio stesso dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse su media o altri strumenti multimediali (Sito web o profili di social network, TV, Internet, materiale cartaceo, libri ecc.).

Il Consultorio assicura che le immagini e le riprese audiovideo realizzate potranno essere utilizzate esclusivamente per documentare e divulgare le attività organizzate dalla Struttura stessa tramite gli strumenti suddetti e la presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro dell'utente e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a dichiara 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, ai sensi della normativa vigente in materia ed in particolare alla L. n. 633/1941 e successive modifiche.

In fede

Informativa per la pubblicazione dei dati

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679, La Informiamo che i dati dell'utente forniti nel corso di attività e/o eventi organizzati ed in particolare le immagini, anche video, raccolte o registrate, sono trattate mediante strumenti cartacei e procedure informatiche, per realizzare stampe o video per le finalità sopra indicate. Il conferimento dei dati è facoltativo e le immagini potranno essere visibili e diffuse su stampa, TV e Internet. Il Titolare del trattamento è il *Consultorio Familiare Noncello ODV* in persona del legale rappresentante *pro tempore*. In ogni momento Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. 679/16, utilizzando la modulistica predisposta da richiedere presso il Consultorio stesso. Per maggiori informazioni ed approfondimenti, può richiedere l'informativa estesa ai sensi dell'art. 13 del Reg. 679/16 direttamente presso la Struttura o consultare il sito internet <https://www.consultoriononcello.it>.

Presto il consenso

Nego il consenso

Preso visione dell'Informativa, presto il consenso al trattamento dei dati personali e particolari dell'utente nel caso in cui non siano presenti altri requisiti di liceità del Reg. UE 679/16 sopra descritti.

**FIRMA DEL GENITORE ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE O TUTTORE O
AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO**

Data _____

.....

Firma (leggibile)