



LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI VIDEO

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____
Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n° _____
C.F. _____

Con riferimento alle riprese video effettuate da ASSOCIAZIONE ALGAE CINEMA, il giorno __/__/____
presso _____ in occasione _____ con la presente:

AUTORIZZA

la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet della Società/Ente _____, sui suoi canali social istituzionali, e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, nonché autorizza la conservazione dei video stessi negli archivi informatici della stessa e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

Data _____ Firma (leggibile) _____

Ai sensi del Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101 in materia di protezione dei dati personali e alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679, si informa che i dati personali conferiti con la presente liberatoria saranno trattati nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluse le immagini contenute nei video suindicati, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo.

In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta all'indirizzo: algaecinema@gmail.com

- presto il consenso
 nego il consenso

Data _____ Firma (leggibile) _____