LIBERATORIA PER REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E MATERIALE MULTIMEDIALE PER SCOPI DIVULGATIVI E FORMATIVI

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____ Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____ Residente a _____ Prov. ____ Via _____ n° ___ C.F. _____

Parte da compilare in caso di soggetto minore, incapace o impossibilitato

In qualità di:

[ ] Esercente la responsabilità genitoriale

[ ] Tutore

[ ] Amministratore di sostegno

[ ] Familiare

[ ] Convivente o unito civilmente

di Cognome _____ Nome _____ Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____ Residente a _____ Prov. ____ Via _____ n° ___ C.F. _____

Per l'effettuazione di riprese video finalizzate alla raccolta di materiale multimediale (con trasmissione in diretta o registrazione) unicamente per scopi di divulgazione scientifica e/o formazione:

[ ] PRESTA IL CONSENSO [ ] NEGA IL CONSENSO

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail, secondo le modalità ed ai contatti allegati nell'Informativa sul trattamento dei dati personali.

Con la sottoscrizione del presente modello, si dichiara di aver preso visione dell'Informativa per la pubblicazione delle immagini, resa in conformità all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679.

Luogo e Data: _____

In fede _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

I dati personali saranno trattati dall'A.S.L. TO4, in qualità di Titolare del trattamento, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza e degli altri principi previsti dalla vigente normativa in materia di protezione dei dati personali. Tutte le informazioni ulteriori in relazione al trattamento dei dati (contatti del Titolare e del RPD, finalità e basi giuridiche del trattamento, diritti dell'interessato e modalità di esercizio) sono contenute nella "Informativa per la pubblicazione di immagini relative ad eventi e manifestazioni aziendali" (cod. I-MDS). allegata alla presente liberatoria e disponibile nella "Sezione Privacy" del sito www.aslto4.piemonte.it.