

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI

(Persone di maggiore età)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

residente in _____

indirizzo e-mail _____ Recapito telefonico _____

con la presente AUTORIZZA la pubblicazione delle proprie immagini

riprese dal/la Signor/a _____

il giorno ____/____/____ nella località di _____

per la partecipazione al video contest "VIRAL STARDUST" promosso dall'Associazione 2HE
– Center for Human Health and Environment.

Sono consapevole che:

- ai sensi del regolamento pubblicato sul sito www.ioposso.eu, il video sarà di fatto concesso gratuitamente all'Ass. 2HE che potrà utilizzarlo nelle proprie campagne di comunicazione, sui propri canali social o in altre proiezioni pubbliche, col solo fine di promuovere le proprie attività, mai a scopo di lucro e sempre citando l'autore.
- la presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che 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.

Luogo e data _____ Il soggetto ripreso _____

Il video-operatore o autore _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY - EX ART. 13 D. Lgs. n. 196/2003

Gentile Utente,

ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (di seguito, per brevità, "Codice Privacy"), La informiamo che 2HE Association, in qualità di Titolare del trattamento, tratterà – per le finalità e le modalità di seguito riportate – i dati personali da Lei forniti, attraverso la compilazione del modulo cartaceo.

Natura di dei dati trattati - 2HE Association tratterà i Suoi dati anagrafici necessari per lo svolgimento dei rapporti con l'associazione. Nel caso di trattamento di dati qualificati come "sensibili", ai sensi dell'art. 4 comma 1 lett. d) del Codice Privacy, siccome idonei a rilevare direttamente o indirettamente il Suo stato di salute, il relativo trattamento – ai sensi dell'art. 26 del citato Codice – avverrà secondo le modalità e i limiti previsti dalla legge.

Finalità del trattamento - I Suoi dati verranno trattati per espletare i servizi da Lei richiesti, per il conseguimento delle finalità indicate nello Statuto dell'associazione e in relazione alle esigenze contrattuali ed ai conseguenti adempimenti degli obblighi legali e fiscali. I dati verranno trattati per tutta la durata del rapporto ed anche successivamente, per l'espletamento di obblighi di legge e per finalità amministrative.

Modalità del trattamento - Il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia attraverso l'ausilio di strumenti elettronici.

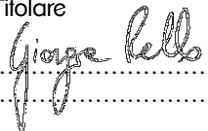
Obbligo o facoltà di conferire i dati e conseguenze dell'eventuale rifiuto - Il mancato conferimento dei dati che l'associazione è obbligata a conoscere, al fine di adempiere agli obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dalla normativa comunitaria, ovvero da disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo, comporterà l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto, e/o di fornire il servizio richiesto.

Comunicazione e diffusione - I dati personali, ivi inclusi quelli "sensibili", non saranno oggetto di diffusione, né comunicati a soggetti terzi.

Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti ex art.7 D.Lgs. n. 196/2003 - In qualunque momento potrà conoscere i dati che La riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, e far valere i Suoi diritti al riguardo attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata al Titolare del trattamento.

Titolare del Trattamento e Responsabile del trattamento - Il Titolare del trattamento dei dati personali è 2HE Association con sede in Via Lefons, 14 – 73021 Calimera (LE)

Il Titolare


.....
.....

L'interessato (per presa visione)

.....

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO

Io sottoscritto/a

AUTORIZZO/DO' IL CONSENSO

al trattamento dei miei dati personali e sensibili, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa

LUOGO E DATA

L'interessato

(firma leggibile)