

LIBERATORIA FOTO/VIDEO E INFORMATIVA PRIVACY

Prove ENCI - Unita Cinofile da Soccorso

DATI ORGANIZZAZIONE / EVENTO

Organizzazione / Ente:
Evento / Prova: Luogo e data:

DATI DEL DICHIARANTE / CONDUTTORE

Nome e cognome: Codice fiscale:
Nato/a a: il:
Residente a: via/piazza:
Telefono: Email:
Nome cane: Microchip cane:

Il/La sottoscritto/a, in relazione alla partecipazione alla prova/evento sopra indicato, dichiara di essere stato/a informato/a che durante la manifestazione potranno essere effettuate riprese fotografiche e/o video a fini documentativi, organizzativi, informativi e promozionali dell'attività cinofila e di Protezione Civile.

AUTORIZZAZIONE ALLA RIPRESA E PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI

Con la presente il/la dichiarante autorizza, a titolo gratuito, l'organizzazione ad effettuare e utilizzare fotografie e riprese video in cui possa comparire il/la dichiarante durante la prova/evento, esclusivamente per finalità collegate all'organizzazione, documentazione e comunicazione dell'iniziativa.

- Autorizzo la ripresa e la pubblicazione di foto/video.
 Non autorizzo la pubblicazione di immagini in cui io sia riconoscibile, salvo riprese generali dell'evento nei limiti consentiti.

CANALI DI UTILIZZO AUTORIZZATI

- Sito web dell'organizzazione Canali social ufficiali dell'organizzazione
 Materiale informativo/promozionale non commerciale Archivio interno e documentazione dell'evento

INFORMATIVA PRIVACY SINTETICA

I dati personali e le immagini saranno trattati dall'organizzazione indicata nel presente modulo, in qualità di titolare del trattamento, per finalità connesse alla gestione, documentazione e comunicazione dell'evento. Il conferimento del consenso alla pubblicazione delle immagini è facoltativo. Il consenso potrà essere revocato in qualsiasi momento, restando salvi gli utilizzi già effettuati prima della revoca. L'interessato potrà richiedere accesso, rettifica, cancellazione, limitazione o opposizione al trattamento scrivendo ai recapiti dell'organizzazione.

EVENTUALE MINORENNE

Se il soggetto ritratto è minorenne, il presente modulo deve essere compilato e firmato da chi esercita la responsabilità genitoriale/tutoria.

Nome genitore/tutore: C.F.:

Il/La dichiarante conferma di aver letto il presente modulo, di aver compreso le finalità di utilizzo delle immagini e di esprimere la propria scelta mediante le caselle sopra indicate.

Luogo e data: Firma leggibile: _____

(firma autografa del dichiarante o del genitore/tutore)