

PREMIO DELLE CAMERE DI COMMERCIO "STORIE DI ALTERNANZA"

LIBERATORIA UTILIZZO IMMAGINI E VIDEO minorenni

Il/la sottoscritto/a.....,
nato a il /..... /.....
residente in via/p.zza/c.so
Indirizzo e-mail
in qualità di genitore/tutore del minore (nome e cognome),
nato/a a il /..... /..... e d'accordo con l'altro genitore, con la presente

AUTORIZZA

la realizzazione del video e la pubblicazione delle immagini del proprio figlio/a, ivi contenute, ai fini della partecipazione al Premio delle Camere di commercio "Storie di Alternanza" .

Unioncamere e la Camera di commercio di locale, se aderente all'iniziativa, assicurano che le riprese audio-video realizzate dalla scuola e dagli studenti potranno essere utilizzate esclusivamente per documentare e divulgare le attività del Premio "Storie d'alternanza" tramite siti internet dedicati all'iniziativa, seminari, convegni e altre iniziative promossi anche in collaborazione con altri enti pubblici o con società incaricate di fornire supporto Unioncamere e alla Camera di commercio locale per la disseminazione del Premio.

La presente autorizzazione non consente l'uso della propria immagine in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per usi 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 responsabile del minore ripreso _____ *(firma leggibile)*

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati da Unioncamere e dalla Camera di commercio di locale, se aderente, per lo svolgimento dell'iniziativa in oggetto e non saranno comunicati a terzi. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7, 8 e 9 del D.Lgs. 196/2003. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei Dati personali, presso Unioncamere e presso la Camera di commercio locale, se aderente, cui è stata inviata domanda di partecipazione all'iniziativa.

Luogo e data: _____

Il soggetto responsabile del minore ripreso _____ *(firma leggibile)*