INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO, VIDEO E DATI SENSIBILI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A : _____PADRE / MADRE DELL' ATLETA

COGNOME: _____ NOME: _____

DATA DI NASCITA: ____/____/_____ LUOGO DI NASCITA: _____ PROV: _____

CITTADINANZA: _____ RESIDENTE A: _____

VIA: _____ N: _____ CAP: _____

CODICE FISCALE ATLETA: ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

AUTORIZZA

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, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto stesse negli archivi informatici e prende atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere pubblicitario e promozionale in ambito sportivo. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

Firma (leggibile)

_____

Informativa per la pubblicazione dei dati Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003. Si informa che il trattamento dei dati personali, informa che i dati personali conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie suindicate, 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.

o presto il consenso

o nego il consenso

Luogo e data

_____ --- ___/___/_____

Firma (leggibile)

_____

U.S. CARIGNANO ASD
Strada Montanara 554 – 43124 Parma
Telefono: +39 348 373 9775
us.amministrazione@libero.it

@US_CARIGNANO
US Carignano
www.uscarignano.it