

 <p>CE.S.VO.P. Centro di Servizi per il Volontariato di Palermo</p>	<p>Tipo di documento DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE</p> <p>Titolo del documento LIBERATORIA IMMAGINI</p>	<p>Codice documento: DR. 7 IL7.5.7</p> <p>Revisione: 01</p> <p>Archiviato da: RQ</p> <p>Pagina 1 di 1</p>
---	--	---

LIBERATORIA UTILIZZO IMMAGINI

Data, _____

Località _____

La sottoscritta (o il sottoscritto) _____

Indirizzo _____ Città _____

nato/a a _____ il _____

AUTORIZZA

l'utilizzo delle proprie immagini rilevate con mezzi radiotelevisivi, cinematografici e fotografici, immagine, voce, nome e delle dichiarazioni rese per la pubblicazione e diffusione - senza scopo di lucro - delle stesse sui periodici, sulle produzioni editoriali e sul sito internet del Ce.S.Vo.P. - Centro di Servizi per il Volontariato di Palermo. La presente autorizzazione è a titolo gratuito e senza compenso di alcun genere, ma viene rilasciata al fine di veicolare e far conoscere le attività svolte nell'ambito del progetto. Con questa liberatoria il Ce.S.Vo.P. viene esonerato da ogni responsabilità diretta o indiretta per ogni eventuale danno derivante al dichiarante; il sottoscritto, 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.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del dichiarante e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Lei potrà far valere i suoi diritti, così come disciplinato dal Regolamento UE 679/2016 - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati ("RGPD")

Firma leggibile

FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI

Luogo _____ Data _____ Cognome _____ Nome _____

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati ("RGPD"), e consapevole, in particolare, che il trattamento potrà riguardare anche dati di tipo "sensibile"

- 1.Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.
- 2.In particolare, presta non presta il suo consenso relativamente al ricevimento di materiale informativo sulle nostre attività.

Firma leggibile _____

Questo modello è collegato al **CONCORSO #GUIDABENELATUAVITA...e lascia correre solo la tua creatività.**

Requisiti dei contributi: Potranno partecipare all'iniziativa tutti i contributi inviati, secondo le modalità e i termini indicati dal regolamento che trovate sul sito www.cesvop.org, purché in linea con il tema proposto, che non offendano il comune senso del pudore e la dignità delle persone rappresentate o citate, che non pubblicizzino in qualche modo prodotti e/o marchi, o una qualsiasi religione o ordine religioso ivi compreso il simbolo ad esso appartenente.

L'Autore del contributo dichiara di essere pienamente consapevole del fatto che, qualora il suo scatto riproducesse l'immagine di altre persone, egli deve obbligatoriamente e preventivamente acquisire il consenso alla pubblicazione e diffusione della loro immagine, salvo che la stessa sia stata ritratta in collegamento a fatti, avvenimenti, cerimonie di interesse pubblico o svoltesi in pubblico e comunque purché l'esposizione non rechi pregiudizio all'onore, alla reputazione o al decoro della persona ritratta. Conseguentemente, l'Autore dichiara di assumere qualunque responsabilità verso Terzi per qualunque lesione dell'immagine, della privacy e dei diritti della personalità e ne manleva integralmente il Cesvop .

Tutti i Contributi che NON risponderanno ai requisiti sopra indicati NON parteciperanno al concorso. Il sottoscritto dichiara di accettare il regolamento del presente concorso e tutti gli obblighi necessari alla partecipazione dello stesso.

Firma leggibile _____