

Autorizzazione alla pubblicazione delle proprie immagini

..... ,

(Località, data)

Il/la sottoscritto/a.....

Residente in via..... Città Prov.

.....

Nato/a a il

Codice Fiscale / Partita IVA con la presente

AUTORIZZA

la pubblicazione delle proprie immagini riprese da *società o fotografo/video operatore*,

il giorno/...../..... dalle ore : alle ore nella località di per uso di

ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita. *Oppure: per la posa e l'utilizzo delle immagini si è stabilito il pagamento al termine delle riprese di EuroIVA esclusa/inclusa*

Il soggetto ripreso (*firma leggibile*)

.....

La società / il fotografo / il video operatore (*firma leggibile*)

.....

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati da..... (*nome società' o nome fotografo/video operatore*) per lo svolgimento del contratto e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività di..... (*nome società' o nome fotografo/video operatore*).

In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei Dati personali, presso..... (*nome società' o nome fotografo/video operatore*), via....., CAP..... Citta'.....

Il titolare del trattamento dei Dati è, via....., CAP..... Citta'.....

Il soggetto ripreso (*firma leggibile*)

.....