

LIBERATORIA E AUTORIZZAZIONE ALLE RIPRESE AUDIO/VIDEO

Il/la sottoscritto/a _____ (nome e cognome)

nato/a a _____ il _____

AUTORIZZA

La Società Risf di Arina Zhukareva per tutta la durata del _____ (indicare se corso / se prove d'esame e la data di svolgimento)

-ad effettuare eventuali riprese fotografiche, televisive e/o registrazioni audio, anche realizzate da Soggetti terzi autorizzati dall'organizzazione medesima, su pellicola, nastro o qualsiasi altro supporto;

-ad utilizzare, anche a mezzo soggetti terzi autorizzati, le riprese e/o registrazioni di cui sopra, sia nella sua integrità sia in modo parziale, in sede televisiva, radiofonica, Internet, audiovisiva ecc. in qualunque forma e modo e con qualsiasi mezzo tecnico, in Italia e all'Estero;

Il sottoscritto, inoltre,

DICHIARA

di non avere nulla da pretendere dalla Società Risf di Arina Zhukareva e/o dai suoi aventi causa in merito all'utilizzazione dei filmati e del materiale audio e video così come sopra indicato per la partecipazione al _____ (indicare se corso / se prove d'esame e la data di svolgimento) né nell'anno corrente 2016 né negli anni a venire.

In fede,

Luogo e data _____

Firma del partecipante _____

Firma del genitore/tutore in caso di partecipante minorenni

Luogo e data _____

Nome e cognome del genitore/tutore _____

Firma del genitore _____

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

I dati personali dei partecipanti al _____ (indicare se corso / se prove d'esame e la data di svolgimento) saranno trattati e conservati dalla Società Risf di Arina Zhukareva con sede a Cordenons (PN) in Via Cortina 20. I dati saranno trattati sia in formato cartaceo che con modalità informatizzata. Le informazioni relative ai partecipanti verranno trattate per le sole finalità strettamente legate allo svolgimento del _____ (indicare se corso / se prove d'esame e la data di svolgimento). Gli stessi dati potranno essere comunicati a terzi per le finalità di cui sopra. Il mancato consenso al trattamento dei dati personali impedirà alla Società Risf di Arina Zhukareva di far partecipare il candidato/a al _____ (indicare se corso / se prove d'esame e la data di svolgimento). Rispetto ai dati personali ogni interessato può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 ed in particolare può richiedere di avere accesso a tali dati, di aggiornarli, correggerli, ecc.

Letta l'informativa sopra riportata si manifesta il consenso al trattamento dei dati.

Luogo e data _____

Firma del partecipante _____

Firma del genitore/tutore in caso di partecipante minorenni _____