REGIONE SICILIANA

Centro per la formazione permanente
e l'aggiornamento del personale
del servizio sanitario

LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

( ) il ___/___/_____ residente a _____ via _____ n. ___

Codice fiscale __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Genitore dell'alunno (solo in caso di minore): _____

nato/a a _____ ( ) il ___/___/_____ residente a _____

via _____ n. ___ C.F.__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Scuola _____

Con riferimento alle foto/immagini scattate/filmate per la partecipazione al **Concorso "IO SONO SALUTE" anno scolastico 2019/2020, indetto dall'Assessorato Regionale della Salute, dal CEFPAS e dall'Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia** con la presente:

AUTORIZZA

a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 C.C. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, "*Protezione del diritto d'autore e di altri diritti connessi al suo esercizio. (041U0633) (GU n.166 del 16-7-1941)" e s.m.i.*, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet della Regione, del CEFPAS e delle Aziende Sanitarie e Ospedaliere e delle Scuole della Regione Siciliana, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto negli archivi informatici della Regione Siciliana e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo e promozionale legate alle attività di prevenzione e promozione della salute

Luogo e Data: _____ In fede _____

Informativa per la pubblicazione dei dati:

Informativa ai sensi del D.lgs. 10 agosto 2018, n. 101 "*Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché' alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati). (18G00129) (GU n.205 del 4-9-2018)*". Si informa che il trattamento dei 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.

() **Presto il consenso*** () **Nego il consenso***

*** È OBBLIGATORIO BARRARE UNA DELLE DUE OPZIONI**

Luogo e Data: _____

Firma (leggibile) _____

Si allega documento di riconoscimento