

FIRMA

Autorizzazione all'utilizzo delle immagini personali, per fotografie e riprese video

Io sottoscritto/a [nome e cognome in stampatello] _____

residente in [via, città, CAP Prov] _____

nato/a a [città] _____ il _____

- Autorizzo il CRAL del Comune di Cologno Monzese a ritrarmi mediante scatti fotografici, riprese video o altri materiali audiovisivi, eventualmente anche per mezzo di una agenzia incaricata, su pellicola, nastro o qualsiasi altro supporto, realizzati nell'ambito dell'evento degli eventi proposti dal CRAL.
- Autorizzo altresì il CRAL ad utilizzare, a titolo gratuito, senza limiti di tempo e di territorio, anche a mezzo di soggetti terzi autorizzati e in conformità alla vigente normativa in materia di protezione dei dati personali (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali Reg. UE 679/2016 "GDPR" e D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali") tali scatti fotografici, riprese e/o registrazioni – sia nella sua integrità sia in modo parziale – consapevole che la mia immagine potrà essere oggetto di rappresentazione e riproduzione da parte del CRAL in occasione di eventi e iniziative, interne o esterne, realizzate o promosse dal CRAL, e per il tramite di canali divulgativi quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, pagina internet del Comune di Cologno Monzese, web e social media (Facebook, Twitter, ecc.).
- il CRAL dichiara che le fotografie, le riprese video non avranno alcun fine lucrativo, ma verranno utilizzati esclusivamente per perseguire finalità istituzionali del CRAL.
- Con la presente, autorizzo il CRAL, in osservanza delle disposizioni di cui alla richiamata normativa, all'utilizzo della mia immagine e dei miei dati personali per le finalità sopra indicate e per ogni successivo utilizzo conformemente ad esse.
- Ne vieto espressamente l'utilizzo in contesti diversi da quelli qui indicati e comunque in occasione di eventi, iniziative, in contesti o secondo modalità che possano pregiudicare la mia dignità personale e decoro.
- Data e luogo: _____
- Firma dell'interessato: _____

SE NON INTERESSATO BARRARE TUTTA LA PAGINA