



Concorso fotografico:
Il gesto: istantanea del rapporto tra Persona e Infermiere.

MODELLO LIBERATORIA:

Io sottoscritt..... (nome e cognome del soggetto)

Nat...a..... il.....

Residente in

Piazza/ via.....

Città..... Prov.....

con la presente AUTORIZZA la pubblicazione delle proprie immagini riprese dal Sig.

.....

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.

Latina,

Il soggetto ripreso (*firma leggibile*)

.....

Il fotografo (*firma leggibile*)

.....

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 – Codice in materia di protezione dei dati personali La informiamo che i dati da Lei forniti saranno trattati nell'ambito dell'attività istituzionale dell'Ente organizzatore esclusivamente ai fini dell'ottimale svolgimento dell'iniziativa in oggetto. L'art. 7 della legge medesima Le conferisce in ogni caso l'esercizio di specifici diritti di verifica, rettifica o cancellazione, che potranno essere fatti valere in qualsiasi momento nei confronti dell'Ente organizzatore, responsabile del trattamento dei dati personali conferiti.

Il soggetto ripreso (*firma leggibile*)

.....