



Liberatoria diritti sui materiali prodotti durante le attività e gli eventi per MINORI

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente in _____ (genitore 1),

e

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente in _____ (genitore 2),

sia in proprio che quali esercenti la potestà sul minore

CF: _____

PREMESSO

Che siamo a conoscenza del fatto che il minore potrà essere fotografato e/o audio e/o video ripreso durante l'evento

e che le immagini conseguenti potranno essere oggetto insieme ad altre di servizi fotografici finalizzati alla realizzazione di materiale informativo di Associazione ABIO TORINO ODV

DICHIARIAMO

- di autorizzare Associazione ABIO TORINO ODV con sede operativa in Via San Domenico 13 bis (Torino) al trattamento dei dati personali del minore sopra citato, comprese le immagini, per l'utilizzo senza limiti di tempo di tutti i materiali foto-audio-video prodotti durante le attività/progetto/evento

_____ ,

e per la diffusione degli stessi con qualunque mezzo e modalità, anche tramite terze parti, in partnership o collaborazione sul progetto, tra le quali Fondazione ABIO Italia in qualità di soggetto promotore e coordinatore delle attività del Movimento, su territorio italiano ed estero, esclusivamente col fine di illustrare i propri progetti/attività o reperire fondi utili al perseguimento degli scopi istituzionali della Associazione stessa.

Il consenso così prestato vale anche ai sensi del consenso richiesto dall'art 96 della Legge 633/41 ("Il ritratto di una persona non può essere esposto, riprodotto o messo in commercio senza il consenso di questa") ed in osservanza della prescrizione di cui all'art 97 della stessa ("Il ritratto non può essere esposto o messo in commercio, quando l'esposizione o messa in commercio rechi pregiudizio all'onore, alla reputazione od anche al decoro della persona ritrattata").

ABIO - Associazione per il Bambino in Ospedale – ODV

Sede operativa: Via San Domenico, 13 bis – 10122 Torino – Tel. e Fax 011 4361889

Sede legale: presso Studio Commercialista Dott. Paolo Rota – C.so Rosselli 93, 10129 Torino

UniCredit Banca Torino ag. 8038 c/c 3233305 ABI 02008 CAB 01138 – Conto Corrente Postale 44168136

info@abiotorino.org – www.abiotorino.org



- di manlevare l'Associazione da qualsiasi utilizzo che terzi, esclusi i partner sopra citati, possono fare di detto materiale una volta reso in forma pubblica su riviste o siti istituzionali e pagine social gestite dalla stessa o comunque correlati alle attività benefiche della medesima.

-di accettare che l'utilizzo dei materiali è da considerarsi effettuato in forma del tutto gratuita e pertanto, in relazione a detto utilizzo, di rinunciare espressamente alla corresponsione di qualsiasi compenso o rimborso spese.

In relazione alla tutela dei dati personali, i sottoscritti dichiarano

- di conoscere che il Titolare del Trattamento dei dati del minore è l'Associazione medesima;
- di essere consapevoli dei diritti dell'interessato minore, esercitati da chi ha la potestà genitoriale, di cui al Regolamento UE 2016/679 (accesso, rettifica, oblio, limitazione, revoca del consenso);
- di essere consapevoli di avere sempre il diritto di reclamare per trattamento non corretto dei propri dati personali alla Autorità Garante per la Protezione dei Dati;
- di dare, con le sottoposte firme, il consenso al trattamento dei dati personali, comprese le immagini, riferiti al minore sopra citato.

Città _____, data _____

Nel caso di firma di un solo genitore

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 320 e 337 bis, 337 ter o 337 quater Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

In fede

Nome e Cognome in stampatello

Firma

Genitore 1/Tutore

Genitore 2/Tutore
