



CONCORSO FOTOGRAFICO “SCATTA LA TUA STORIA”

LIBERATORIA ISCRIZIONE MINORENNI

_ l _ sottoscritto/a _____ (nome e cognome)

nato a _____ il ___/___/_____

residente in _____ in via/p.zza/c.so _____

indirizzo e-mail _____

in qualità di genitore/tutore del minore _____ (nome e cognome) nato/a _____ il ___/___/_____, censito per l'anno associativo 2017/2018 presso il gruppo “_____”, e d'accordo con l'altro genitore, con la presente consapevole che:

L'art. 2, co. 1, del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196, garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali;

L'art. 23 del citato decreto dispone che il trattamento dei dati è ammesso solo con il consenso espresso dell'interessato;

AUTORIZZA

La realizzazione e la pubblicazione, anche ai fini di diffusione, delle immagini realizzate dal proprio figlio/a e del correlato elaborato ai fini della partecipazione al Concorso fotografico della associazione AGESCI Comitato Regionale Campania " Scatta la tua Storia". L'AGESCI Comitato Regionale Campania, assicura che le immagini realizzate potranno essere utilizzate esclusivamente per documentare e divulgare le attività del concorso “Scatta la tua Storia”, tramite siti internet dedicati all'iniziativa, stampa associativa, seminari, convegni e altre iniziative promosse per la divulgazione del concorso e per l'uso di comunicazione online e off-line AGESCI Comitato Regionale Campania (mostre e concorsi, pubblicazioni, brochure, locandine, ecc..).

La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini e degli elaborati prodotti in contesti che pregiudichino la dignità personale e il decoro del minore e comunque per usi e/o fini diversi da quelli sopra indicati, compresa la cessione a società, enti o organizzazioni terze.

Il/la sottoscritto/a conferma di non avere nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo e data: _____

soggetto responsabile dell'autore _____

(firma leggibile)





DICHIARA

Che i soggetti ripresi nella foto sono tutti soci AGESCI censiti nell'anno associativo 2016/2017 o successivi (in caso di risposta negativa è necessario caricare insieme alla foto anche la liberatoria per soggetti non censiti, reperibile sulle pagine del concorso sul sito regionale <http://www.campania.agesci.it>)

SI NO

Luogo e data: _____

soggetto responsabile dell'autore _____

(firma leggibile)

In caso di risposta negativa dalla precedente domanda DICHIARA di aver raccolto le liberatorie di tutti i soggetti non soci AGESCI nell'anno associativo 2016/2017 o successivi e di inviarle contestualmente all'invio della foto tramite apposito form sul sito regionale <http://www.campania.agesci.it>

SI NO

Luogo e data: _____

soggetto responsabile dell'autore _____

(firma leggibile)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati da "AGESCI Comitato Regionale Campania" per lo svolgimento dell'iniziativa in oggetto e non saranno comunicati a terzi. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 7, 8 e 9 del D.Lgs 196/2003 rivolgendosi al Responsabile del trattamento dei Dati personali presso "AGESCI Comitato Regionale Campania", cui è stata inviata domanda di partecipazione all'iniziativa.

Luogo e data: _____

soggetto responsabile dell'autore _____

(firma leggibile)

