

LIBERATORIA IMMAGINI E VIDEO

Ai sensi dell'art. 10 c.c., art. 96 l. 633/1941 sul diritto d'autore e degli artt. 13 e ss. del Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali, con la presente:

Io _____, nato a _____, il, _____ AUTORIZZO l'uso, la riproduzione e la pubblicazione con ogni mezzo tecnico delle immagini della mia persona riprese dal Titolare del trattamento durante l'evento. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita ed in maniera totalmente corretta. Le fotografie potranno essere utilizzate da Open Hub Med scarl per la documentazione e pubblicazione dell'evento sul sito istituzionale e sui canali social del titolare del trattamento.

Open Hub Med scarl chiede l'autorizzazione a poter pubblicare le immagini rilevate durante la visita sul sito istituzionale e/o sulle pagine social dell'organizzazione.

☐

Acconsento

☐

Non acconsento

☐

Dichiaro di aver preso visione e aver dato la mia liberatoria per quanto riguarda la possibilità di essere oggetto di foto/video che verranno scattati durante l'evento e successivamente pubblicati sui siti ufficiali (sito, pagine social,..) del titolare del trattamento.

Firma