



Camera di Commercio
Trapani



storie di alternanza

PREMIO DELLE CAMERE DI COMMERCIO "STORIE DI ALTERNANZA"

LIBERATORIA UTILIZZO IMMAGINI E VIDEO maggiorenni

Il/la sottoscritto/a.....(nome e cognome del soggetto
ripreso), nato a il/...../.....
residente in.....via/p.zza/c.so.....
Indirizzo e-mail

con la presente

AUTORIZZA

la realizzazione del video e la pubblicazione delle proprie immagini ivi contenute ai fini della partecipazione al Premio delle Camere di commercio "Storie di Alternanza". Unioncamere e la Camera di commercio di Trapani, assicurano che le riprese audio-video realizzate dalla scuola e dagli studenti potranno essere utilizzate esclusivamente per documentare e divulgare le attività del Premio "Storie d'alternanza" tramite siti internet dedicati all'iniziativa, seminari, convegni e altre iniziative promossi anche in collaborazione con altri enti pubblici o con società incaricate di fornire supporto Unioncamere e alla Camera di commercio di Trapani per la disseminazione del Premio.

La presente autorizzazione non consente l'uso della propria immagine in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro del sottoscritto e comunque per usi e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver 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: _____

Il soggetto ripreso _____ (firma leggibile)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati da Unioncamere e dalla Camera di commercio locale, se aderente, 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 all'art. 7, 8 e 9 del D.Lgs. 196/2003. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei Dati personali, presso Unioncamere e presso la Camera di commercio di Trapani, se aderente, cui è stata inviata domanda di partecipazione all'iniziativa.

Luogo e data: _____

Il soggetto ripreso _____ (firma leggibile)