
MODULO DI PRESA VISIONE INFORMATIVA E AUTORIZZAZIONI AL TRATTAMENTO

I/il sottoscritti/o _____

Oppure, se il soggetto interessato è di minore età,

GENITORE 1 (Madre) _____

GENITORE 2 (Padre): _____

TUTORE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO: _____

ricoprendo il ruolo di responsabilità verso

SOGGETTO INTERESSATO (nome del minore): _____**DICHIARANO / A**

di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali di Fondazione Guido d'Arezzo e

Inoltre

AUTORIZZANO / A

Fondazione Guido d'Arezzo ad effettuare fotografie e riprese audio-video in cui compaia il soggetto interessato.

Le fotografie e le riprese audio-video saranno utilizzate in conformità con il **Regolamento UE 2016/679** relativo al trattamento dei dati personali. Nello specifico le immagini saranno utilizzate al fine di promuovere le attività della Fondazione e dei relativi partecipanti.

In alcuni casi le fotografie e le riprese audio-video possono essere prodotte da organizzazioni esterne su apposito incarico di Fondazione Guido d'Arezzo che detiene comunque la proprietà del materiale prodotto. L'eventuale organizzazione esterna non potrà utilizzare le fotografie e le riprese audio-video al di fuori dell'ambito di collaborazione con la Fondazione Guido d'Arezzo.

I dati saranno trattati per il tempo necessario alle finalità cui sono destinati.

Le immagini potranno essere esposte/utilizzate all'interno dei locali della Fondazione e/o pubblicate sul sito web della Fondazione e sui social network (facebook, instagram e youtube).

Circa la pubblicazione di immagini e/o video sul sito e social network della Fondazione, il trattamento avrà natura temporanea dal momento che le suddette immagini e video resteranno sul sito solo per il tempo necessario per la finalità cui sono destinati.

L'autorizzazione alla raccolta e all'utilizzo del materiale si intende valida per l'intero anno, in qualunque momento è possibile revocare l'autorizzazione data mediante comunicazione scritta agli indirizzi forniti nell'informativa.

**SI CHIEDE DI COMPILARE INTEGRALMENTE IL SEGUENTE MODULO IN OGNI SUA PARTE
AUTORIZZANDO O MENO I SINGOLI TRATTAMENTI**

1. Realizzazione di immagini e/o videoregistrazioni
 AUTORIZZA NON AUTORIZZA
2. Pubblicazione nel sito internet della Fondazione di immagini e videoregistrazioni di cui al punto 1
 AUTORIZZA NON AUTORIZZA
3. Pubblicazione su Facebook della Fondazione di immagini e videoregistrazioni di cui al punto 1
 AUTORIZZA NON AUTORIZZA
4. Pubblicazione su Instagram della Fondazione di immagini e videoregistrazioni di cui al punto 1
 AUTORIZZA NON AUTORIZZA
5. Pubblicazione su Youtube della Fondazione di immagini e videoregistrazioni di cui al punto 1
 AUTORIZZA NON AUTORIZZA
6. Pubblicazione sui gruppi Whatsapp di immagini e videoregistrazioni di cui al punto 1 che l'Organizzazione ha creato al fine di condividere le attività
 AUTORIZZA NON AUTORIZZA

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

Oppure, se il soggetto interessato è di minore età, firma di entrambi i genitori / tutore o amministratore di sostegno

GENITORE (Madre): _____

GENITORE (Padre): _____

TUTORE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO: _____