

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI FOTOGRAFIE E VIDEO

Il/La sottoscritto/a Nome.....Cognome.....nato/a.....
in data..... con Codice Fiscale.....
e residente in via con riferimento..... alle foto e/o Video
alle riprese audio/video scattate e/o riprese o divulgate da INSALUTE APS con la presente:

AUTORIZZA

a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, l'utilizzo delle foto o video ripresi durante le iniziative e gli eventi organizzati dalla **APS INSALUTE** nell'ambito del progetto "Parliamo della Mia salute", nonché autorizza la conservazione delle foto e degli audio/video stessi negli archivi informatici della medesima La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare a mezzo di **posta raccomandata all'indirizzo oppure per email con ricevuta (o PEC insaluteaps@legalmail.it) al seguente all'indirizzo di posta elettronica: privacy@insalute.info**

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Gentile interessato che fornisce a **INSALUTE APS** i suoi dati personali, desideriamo informarLa che il "Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (da ora in poi GDPR) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

La **APS INSALUTE**, in qualità di " Titolare " del trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, pertanto, Le fornisce le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: La **APS INSALUTE** tratterà i suoi dati personali per documentare le fonti e i professionisti, autori dei video, interviste, lezioni in video ed audio realizzati e per l'archiviazione nel sito e nell'archivio amministrativo.

Modalità di trattamento dei dati: I dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della normativa sopracitata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività della **associazione**.

Tali dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal GDPR.

Obbligatorietà o meno del consenso: Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo. Il mancato consenso non permetterà l'utilizzo delle immagini e/o delle riprese audiovisive del soggetto interessato per le finalità sopra indicate.

Comunicazione e diffusione dei dati: Nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento indicate, i dati personali (immagini e riprese audiovisive) potranno essere comunicati **ai corsisti che accedono al sito ed alle piattaforme social dell'associazione (www.insalute.info)**.

Tali dati saranno oggetto di diffusione su articoli di cronaca di giornali o quotidiani locali relativi **alla pubblicazione delle iniziative**.

Titolare e Responsabili del Trattamento: Il titolare del trattamento è il **Presidente di INSALUTE ASP**.

I Responsabili del trattamento sono **puntualmente individuati nel Documento sulla Privacy, aggiornato ogni anno, e debitamente nominati**.

Diritti dell'interessato: In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt. da 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR.

Periodo di conservazione: I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione", art.5, GDPR) e/o per il tempo necessario per obblighi di legge.

La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.

Luogo..... data/...../.....

Firma dell'interessato

.....