

LIBERATORIA PER PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____),
il ____ / ____ / _____, residente a _____ (____), n° ____
CAP _____, in qualità di genitore/legale rappresentante del/i minore/i
_____ (nome e cognome)
iscritto/i all'evento "Kids University",

Preso atto che:

- i dati personali acquisiti nel corso dell'evento sono trattati in conformità al Regolamento UE 2016/679 e al Codice privacy (d.lgs. 196/2003), secondo quanto specificato dall'informativa privacy pubblicata sulla pagina ufficiale dell'evento www.kidsuniversitypadova.it;
- le finalità di pubblicazione sono di carattere meramente informativo e divulgativo dell'attività culturale, didattica e di ricerca dell'Università e di promozione di altri eventi di "Kids University";
- la posa e l'utilizzo delle immagini sono effettuati in forma del tutto gratuita, con divieto di utilizzo in contesti che pregiudichino l'onore, la reputazione e il decoro della persona ritratta;
- l'Università e Pleiadi non sono responsabili in caso di uso scorretto da parte di terzi delle immagini pubblicate;

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

la pubblicazione o diffusione, tramite i canali di comunicazione ufficiali dell'Università degli studi di Padova e del Gruppo Pleiadi S.c.s., senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 del codice civile e degli artt. 96 e 97 della legge n. 633/1941 (Legge sul diritto d'autore), delle immagini che ritraggono il/i minore/i.

Luogo e data _____ Firma _____