

## LIBERATORIA DI UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI

Il sottoscritto/La sottoscritta

---

Nato/a il \_ / \_ / \_\_ , a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_ ),

Residente a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_ ),

La sottoscritta/Il sottoscritto

---

Nato/a il \_ / \_ / \_\_ , a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_ ),

Residente a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_ ),

In qualità di tutore/tutrice legale del/della minorenni:

(Nome e cognome del minore) \_\_\_\_\_

Nato/a il \_ / \_ / \_\_ , a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_ ),

Residente a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_ ),

CONCEDONO

all'Associazione Parole O\_Stili l'autorizzazione all'utilizzo e alla registrazione di video, fotografie e altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, la voce e il nome del/la proprio/a figlio/a, di dichiarazioni e commenti personali registrati all'interno della partecipazione all'evento "Scegli il tuo ruolo | Gillette", per scopi documentativi,

formativi e informativi, esclusivamente educativo-didattici e culturali.

L'Associazione assicura che le immagini e le riprese audiovideo realizzate potranno essere utilizzate per documentare, divulgare e valorizzare l'evento a cui ha partecipato il/la minore, tramite: canali social dell'associazione, sito dell'associazione e altri mezzi di divulgazione come stampa, etc....

Attraverso questa istanza liberatoria l'Associazione Parole O\_Stili viene svincolata da ogni responsabilità diretta o indiretta che nella qualità come sopra, confermano 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 concesso. Autorizzo, secondo le esigenze tecniche, eventuali modifiche che delle immagini e delle riprese e ne fornisco il pieno consenso alla pubblicazione.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del/la minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati ed è valida fino al compimento della maggiore età del/la minore.

Data e firma

---

Data e firma

---

Ai sensi dell'articolo 13 del Codice Privacy, La informiamo che l'Associazione Parole O\_Stili è "Titolare" del trattamento dei dati personali dei partecipanti (i "Partecipanti") e se minorenni, dei loro genitori o di chi esercita la potestà genitoriale. I dati personali, ivi incluse le immagini e le riprese video, saranno utilizzati esclusivamente per finalità legate all'organizzazione, allo svolgimento e alla promozione dell'iniziativa "Scegli il tuo ruolo | Gillette".

Il trattamento dei dati personali verrà effettuato attraverso strumenti automatizzati e non, in conformità con le finalità indicate e nel rispetto dei requisiti di riservatezza e delle più idonee misure di sicurezza. I sistemi informatici ed i software saranno configurati in modo da minimizzare l'uso di dati personali ed identificativi che non siano necessari per le finalità di trattamento sopra indicate. È necessario il Suo consenso scritto per il trattamento dei dati personali sensibili per le finalità su

indicate. L'eventuale rifiuto renderebbe impossibile la Sua partecipazione. L'accesso ai dati personali sarà consentito solamente a soggetti debitamente autorizzati dall'Associazione Parole O\_Stili in qualità di incaricati del trattamento ed ai responsabili eventualmente nominati. I Suoi dati personali non verranno comunicati a: professionisti, consulenti esterni, società pubblicitarie e/o consulenti per le attività promozionali, outsourcers, partners commerciali, sponsors, autorità di vigilanza. Alcuni dati personali tra cui le immagini e le riprese dei Partecipanti potranno essere divulgati nell'ambito delle attività promozionali su indicate. I dati sensibili non saranno divulgati. Sono garantiti i diritti previsti dall'articolo 7 del Codice Privacy, compresa a titolo esemplificativo la possibilità di accedere ai propri dati personali, cancellarli, aggiornarli, rettificarli e bloccare il trattamento per ragioni legittime. Tali diritti potranno essere esercitati, anche da un genitore o da chi ne esercita la patria potestà, inviando una comunicazione scritta al seguente indirizzo: Associazione Parole O\_Stili – Via Milano 4/1 - 34132 Trieste. Ai sensi dell'articolo 26 del Codice Privacy, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali, anche sensibili, da parte dell'Associazione Parole O\_Stili anche fuori dal territorio comunitario, secondo le modalità indicate nella precedente informativa privacy. In qualità di esercente la potestà genitoriale:

Data e firma

---

Data e firma

---