



ALLEGATO B

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE PROPRIE FOTOGRAFIE

La/Il sottoscritta/o _____ nato/a _____ il _____

e residente a _____

Codice Fiscale _____ 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, e della legge 19.9.2018, n. 101, la pubblicazione dell'album fotografico "IDM 2021", nonché la conservazione del suddetto materiale negli archivi informatici dell'Ordine della Professione di Ostetrica della Provincia di Salerno.

FINALITÀ

Tali immagini saranno utilizzate a titolo gratuito per:

- Partecipazione all'album fotografico "IDM 2021";
- Pubblicazione sui social network (Facebook);
- Pubblicazione sul sito web.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e all'art.13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679). Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

La presente autorizzazione potrà essere revocata in qualsiasi momento con comunicazione scritta da inviare a mezzo e-mail all'indirizzo ordineostetrichesa@gmail.com entro le ore 12:00 del giorno 04 maggio p.v.

Luogo e data _____

Firma dell'interessato
