



LIBERATORIA PER LA RIPRESA E PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI DI MONORI

☐ **Padre del minore**

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

identificato mediante:

Tipo documento: _____

n° _____ rilasciato da _____

il _____

☐ **Madre del minore**

Io sottoscritta _____

nata a _____ il _____

identificata mediante:

Tipo documento: _____

n° _____ rilasciato da _____

il _____

☐ **Tutore/Amministratore di sostegno del paziente**

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____

identificato mediante: Tipo doc.to: _____ n° _____ rilasciato da _____

il _____

☐ **Autorizza**

☐ **Autorizzano**

La ripresa di immagini statiche e dinamiche del minore suindicato effettuate da _____operatore/operatrice della Samot Onlus, il giorno/...../..... dalle ore : alle ore : nella località di per uso documentazione interna alla Samot Onlus.

Ne vieta/no altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro ne consente la pubblicazione su piattaforme social esclusivamente ai fini di documentazione dell'attività istituzionale di Samot Onlus). La posa e l'utilizzo delle immagini, sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Il Padre

La Madre

Il Tutor

.....



Per la SAMOT ONLUS

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, i dati personali sopra riportati saranno trattati dalla Samot Onlus per lo svolgimento delle proprie attività istituzionali e non saranno comunicati a terzi.

In relazione ai dati conferiti potrà/potrete esercitare i diritti di cui al richiamato Regolamento UE: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Titolare del Trattamento, presso Samot Onlus, Via Libertà 193, Palermo

☐ **Acconsento**

☐ **Non Acconsento**

.....