



AIUTIAMOLI
Associazione per la
salute mentale

ALLEGATO B

**CONCORSO FOTOGRAFICO "SCATTI DI SALUTE MENTALE", ed. 2017
LIBERATORIA PER SOGGETTI RITRATTI NELLE FOTOGRAFIE**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome)

nato/a a il

residente a Prov

AUTORIZZA la pubblicazione delle proprie immagini
riprese da (nome e cognome del fotografo)
per la partecipazione al Concorso Fotografico **Scatti di salute mentale**.

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.
La presente liberatoria non consente l'utilizzo dell'immagine per usi e/o fini diversi da quelli
indicati dal regolamento del Concorso.

Luogo e data

Il soggetto ripreso (firma leggibile)
.....

Il fotografo (firma leggibile)
.....

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 - Codice in materia di protezione dei dati personali La informiamo che i dati da Lei forniti saranno trattati nell'ambito dell'attività istituzionale dell'Ente organizzatore esclusivamente ai fini dell'ottimale svolgimento dell'iniziativa in oggetto. L'art. 7 della legge medesima Le conferisce in ogni caso l'esercizio di specifici diritti di verifica, rettifica o cancellazione, che potranno essere fatti valere in qualsiasi momento nei confronti dell'Ente organizzatore, responsabile del trattamento dei dati personali conferiti.

Il soggetto ripreso (firma leggibile)