

AUTORIZZAZIONE ALLE RIPRESE AUDIO/VIDEO E LIBERATORIA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

IL SOTTOSCRITTO

*NOME, COGNOME E CODICE FISCALE DEL PARTECIPANTE

*DATA E LUOGO DI NASCITA

AUTORIZZA, CEDE E TRASFERISCE alla "ASS.PROLOCO CHIANCIANO TERME", per tutte le sue manifestazioni il diritto ad effettuare riprese fotografiche, televisive e registrazioni audio/video, anche realizzate da soggetti terzi autorizzati dall'organizzazione medesima, su pellicola, nastro o qualsiasi altro supporto; di utilizzare, anche a mezzo soggetti terzi autorizzati, le riprese e/o registrazioni di cui sopra, sia nella loro integrità sia in modo parziale, in sede televisiva, radiofonica, Internet, audiovisiva ecc. in qualunque forma e modo e con qualsiasi mezzo tecnico, in Italia e all'Ester. Il sottoscritto, inoltre, **DICHIARA** di non avere nulla da pretendere dalla "Ass. PROLOCO CHIANCIANO TERME" e/o dai suoi aventi causa in merito all'utilizzazione dei filmati e del materiale fotografico e audio/video così come sopra indicato. La "Ass. PROLOCO CHIANCIANO TERME" è pertanto il proprietario fono- videografico, delle registrazioni e delle immagini. I dati personali dei partecipanti alle manifestazioni saranno trattati e conservati dalla "Ass. PROLOCO CHIANCIANO TERME". I dati saranno trattati sia in formato cartaceo che con modalità informatizzata. Le informazioni relative ai partecipanti verranno trattate per le sole finalità strettamente legate allo svolgimento della manifestazione. Gli stessi dati potranno essere comunicati per le finalità di cui sopra ad ulteriori soggetti coinvolti in attività e/o iniziative collegate alla manifestazione. Il mancato consenso al trattamento dei dati personali impedirà all'Organizzazione di assicurare all'artista la partecipazione alla manifestazione stessa.

Rispetto ai dati personali ogni interessato può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs. 196/2003 ed in particolare può richiedere di avere accesso a tali dati, di aggiornarli, correggerli, ecc. Letta l'informativa sopra riportata si manifesta il consenso al trattamento dei dati.

*LUOGO, DATA E FIRMA

(SE MINORENNE)

PER I MINORENNI LA DOMANDA DOVRÀ ESSERE TASSATIVAMENTE SOTTOSCRITTA DAI GENITORI ESERCENTI LA POTESTÀ O DAL TUTORE.

*NOME, COGNOME E CODICE FISCALE

*DATA E LUOGO DI NASCITA

*LUOGO, DATA E FIRMA