



Consenso all'utilizzo delle immagini



..... ,
(Località, data)

La/Il sottoscritta/o
padre/madre/tutore (se soggetto minore) di
residente via..... Città Prov.
nata/o a il

con la presente

AUTORIZZA

la ripresa e la pubblicazione delle proprie immagini o quelle della persona di cui padre/madre/tutore riprese da AIOraO/Pietrasanta Pharma s.p.a per uso *pubblicitario divulgativo su riviste, Internet, materiale informativo, ecc.*

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Firma (*leggibile*)

.....

La società / il fotografo / il video operatore (*firma leggibile*)

.....

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati da AIORAO per lo svolgimento del contratto e non saranno comunicati a terzi. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei Dati personali, presso AIORAO, via AIOraO, via Miss Mabel Hill CAP 98039 Taormina (ME)

Il titolare del trattamento dei Dati è AIOraO, via Miss Mabel Hill CAP 98039 Citta' Taormina (ME)

Firma (*firma leggibile*)

.....