

A.S.D. MIKAGE DOJO

Modulo di Liberatoria e Consenso per Uso Immagini e Trattamento Dati
Sede: 52 via Roma 35049 Santa Caterina D'Este 35049 loc. Carceri (PD)
C.F.: 91026000280

Email: MIKAGEDOJO@GMAIL.COM

Telefono: _____

LIBERATORIA PER UTILIZZO DI IMMAGINI E VIDEO

Il/La sottoscritto/a:

Nome e Cognome: _____

Nato/a il: _____ a: _____

Residente in: _____

Documento di identità n.: _____ rilasciato da: _____

Genitore/tutore di (se minore):

Nome e Cognome del minore: _____

Data di nascita: _____

DICHIARA DI:

1. Concedere l'autorizzazione all'uso dell'immagine

Autorizzo A.S.D. Mikage Dojo a riprendere, pubblicare e diffondere fotografie e/o video che ritraggono me (o il minore sopra indicato) durante allenamenti, attività, eventi, gare e iniziative promosse dall'associazione.

La diffusione potrà avvenire tramite:

sito web ufficiale,

social network,

volantini, brochure, materiale informativo e promozionale,

bacheche interne e canali istituzionali dell'associazione.

2. Gratuità e durata

La presente autorizzazione è concessa a titolo gratuito, senza limiti di tempo, luogo o mezzo di pubblicazione, e senza diritto a compensi o indennità.

3. Uso rispettoso

L'associazione si impegna a non utilizzare le immagini in contesti che possano arrecare pregiudizio, danno o ledere la dignità dell'interessato.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (GDPR – Reg. UE 2016/679)

Autorizzo A.S.D. Mikage Dojo al trattamento dei dati personali forniti tramite questo modulo per finalità amministrative, organizzative e legate allo svolgimento delle attività sportive.

Sono stato/a informato/a dei diritti previsti dal GDPR, in particolare:

accesso, rettifica e cancellazione dei dati,

limitazione o opposizione al trattamento,

revoca del consenso in qualsiasi momento.

Titolare del trattamento: A.S.D. Mikage Dojo

Contatti: _____

Revoca

La liberatoria può essere revocata in qualsiasi momento mediante comunicazione scritta all'associazione. Restano validi gli utilizzi effettuati prima della revoca.

Firme

Luogo e data: _____

Firma del dichiarante: _____

Firma del genitore/tutore (se minore): _____