



<u>LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI FOTOGRAFIE O VIDEO</u> <u>MINORI DAI 14 ANNI</u>	MOD CL.1
	Rev. 00 del 25/10/2023

Sono consapevole che l'Associazione Italiana Macrodatilia e PROS - AIMP APS **potrebbe scattarmi delle foto e/o farmi delle riprese audio/video** durante le iniziative e gli eventi - anche online - organizzati dall'Associazione oppure i miei genitori potrebbero voler dare all'Associazione delle foto o degli audio/video **che mi riprendono**.

DICHIARAZIONE DI ASSENSO

Io sottoscritto/a (Nome e Cognome): _____

AUTORIZZO

a titolo gratuito e senza alcuna pretesa di guadagno, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, **la conservazione** delle foto e degli audio/video negli archivi informatici della Associazione Italiana Macrodatilia e PROS - AIMP APS, e **gli usi specifici** delle foto e degli audio/video per i quali metterò una crocetta su "autorizzo".

Ho capito che, se lo desidero, posso revocare questa autorizzazione in ogni momento. Per farlo, i miei genitori potranno scrivere all'indirizzo Frazione Ponte Carate n.22 – 27010 San Genesio ed Uniti (PV) o all'indirizzo di posta elettronica: info@associazione-nazionale-macrodatilia.org

Le foto e gli audio/video che mi ritraggono possono essere usati dall'Associazione nei seguenti modi:

Autorizzo **NON** autorizzo

L'uso sul sito Internet dell'Associazione, **con il mio viso riconoscibile**

Autorizzo **NON** autorizzo

L'uso sul sito Internet dell'Associazione, **senza il mio viso riconoscibile**

Autorizzo **NON** autorizzo

L'uso sui social dell'Associazione, **con il mio viso riconoscibile**

Autorizzo **NON** autorizzo

L'uso sui social dell'Associazione, **senza il mio viso riconoscibile**

Autorizzo **NON** autorizzo

L'uso sui volantini e i quadernetti informativi **stampati su carta** dell'Associazione, **con il mio viso riconoscibile**

Autorizzo **NON** autorizzo

L'uso sui volantini e i quadernetti informativi **stampati su carta** dell'Associazione, **senza il mio viso riconoscibile**, sulle brochure informative cartacee dell'Associazione

Autorizzo **NON** autorizzo

L'uso sui volantini e i quadernetti informativi **digitali**, **con il mio viso riconoscibile**

Autorizzo **NON** autorizzo

L'uso sui volantini e i quadernetti informativi **digitali**, **senza il mio viso riconoscibile**



<u>LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI FOTOGRAFIE O VIDEO</u> <u>MINORI DAI 14 ANNI</u>	MOD CL.1
	Rev. 00 del 25/10/2023

Autorizzo **NON** autorizzo

L'uso su quotidiani, giornali o riviste stampati, per articoli che parlano dell'Associazione o delle malattie rare, **con il mio viso riconoscibile**

Autorizzo **NON** autorizzo

L'uso su quotidiani, giornali o riviste stampati, per articoli che parlano dell'Associazione o delle malattie rare, **senza il mio viso riconoscibile**

Autorizzo **NON** autorizzo

L'uso su quotidiani, giornali o riviste digitali/online o su siti non dell'Associazione, per articoli che parlano dell'Associazione o delle malattie rare, **con il mio viso riconoscibile**

Autorizzo **NON** autorizzo

L'uso su quotidiani, giornali o riviste digitali/online o su siti non dell'Associazione, per articoli che parlano dell'Associazione o delle malattie rare, **senza il mio viso riconoscibile**

Inoltre

Voglio **NON** voglio

Che i miei genitori siano avvisati via e-mail ogni volta che l'Associazione vorrebbe usare una mia foto specifica o un audio/video che mi riprende, in modo da darmi la possibilità di esprimere un parere su quella specifica foto o su quello specifico audio/video. So però che per opporci all'utilizzo dovremo rispondere con una mail all'Associazione entro 48 ore dalla richiesta ricevuta.

Sono inoltre consapevole che le mie scelte devono essere confermate anche dal consenso di entrambi i miei genitori, che verrà dato su un foglio a parte, che verrà sempre conservato insieme a questo foglio.

Un utilizzo specifico potrà essere fatto solo se è stata data l'autorizzazione sia da me sia da entrambi i miei genitori.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

È importante che tu sappia che una legge dell'Unione Europea, il GDPR, protegge i dati personali delle persone come te (legge sulla privacy).

Come richiesto dalla legge sulla privacy, l'Associazione Italiana Macrodattilia e PROS - AIMP APS, che il GDPR chiama "Titolare" del trattamento, ti fornisce le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento:

L'Associazione Italiana Macrodattilia e PROS - AIMP APS tratterà i tuoi dati personali (foto e/o audio-video) per gli utilizzi che hai autorizzato sopra, per raggiungere gli scopi per cui l'Associazione è stata creata, ad esempio per dare informazioni alle famiglie, fare conoscere le malattie rare e raccogliere fondi per i propri progetti.

L'Associazione userà le immagini delle persone che daranno il loro consenso rispettandone la dignità.

Modalità di trattamento dei dati:

I tuoi dati personali verranno trattati sia digitalmente (ad esempio con un computer) sia su carta, ma sempre assicurando che siano al sicuro.

Obbligatorietà o meno del consenso:

L'autorizzazione che ti chiediamo a trattare i tuoi dati e le tue immagini è facoltativa.

Senza il tuo consenso e quello dei tuoi genitori, non potremo utilizzarli.



<u>LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI FOTOGRAFIE O VIDEO</u> <u>MINORI DAI 14 ANNI</u>	MOD CL.1
	Rev. 00 del 25/10/2023

Titolare e Responsabili del Trattamento:

Il Titolare del trattamento è: Associazione Italiana Macrodatilia e PROS - AIMP APS.
I Responsabili del trattamento sono le persone autorizzate per iscritto dall'Associazione.

Diritti dell'interessato:

Il GDPR ti riconosce alcuni diritti che i tuoi genitori potranno far valere in ogni momento, tra cui la richiesta di cancellare/eliminare tutte le immagini che ti riguardano. Devi però sapere che, se ad esempio le immagini saranno già state usate su materiali stampati e distribuite, l'associazione non avrà la possibilità di eliminarle.

Periodo di conservazione:

I tuoi dati e le tue immagini verranno conservati dall'Associazione per un massimo di 20 anni.
Se saranno diffuse su social o sul sito web, non potremo garantirne l'assoluta cancellazione.

Firma del minore

Luogo e data, _____