

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Liberatoria riprese (COM..MO.1157.02).doc
		pag 1/1

LIBERATORIA PER RIPRESE / PUBBLICAZIONI FOTO E VIDEO

Il/La Sottoscritt _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

- in qualità di genitore/tutore del minore _____
- per la propria persona

ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 2003 sulla privacy e in base alla L. n. 633 del 22/4/1941 sul diritto all'immagine,

AUTORIZZA

l'uso dei dati personali e la pubblicazione della propria immagine ripresa da

Residente a _____ in _____

Il giorno _____ alle ore _____

L'immagine potrà essere pubblicata sul sito internet dell'Asl di Vercelli, su carta stampata, sui social network aziendali (Facebook – Twitter – Instagram – LinkedIn) esclusivamente per finalità di carattere informativo e promozionale dell'attività aziendale, senza che venga mai compromessa la dignità personale ed il decoro dell'interessato, e senza che venga utilizzata per finalità diverse da quelle concordate.

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

Data _____ Il soggetto ripreso / genitore-tutore (firma leggibile)

.....

Data _____ Il fotografo (firma leggibile)

.....

Stesura: Dott.ssa Valeria Arena – Comunicazione e Ufficio Stampa (Febbraio 2019)	Verifica: Dott.ssa Anna Burla – Direttore Amministrativo (Febbraio 2019)	Autorizzazione: Dott. ssa Chiara Serpieri – Direttore Generale (Febbraio 2019)	Emissione: Comunicazione Istituzionale (Febbraio 2019)
<small>QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, RIPRODOTTO O RESO NOTO A TERZI SENZA AUTORIZZAZIONE.</small>			