



Sezione Provinciale CGSI di Siracusa Via Augusto Murri n.20 Cap 96100  
Città Siracusa - Email: [cgsi.siracusa@gmail.com](mailto:cgsi.siracusa@gmail.com)

## 10° ANNIVERSARIO CGSI SIRACUSA

23/DICEMBRE/2018

### ADEMPIMENTI PRIVACY

#### MODULO AUTORIZZAZIONE

*Si prega di scrivere in stampatello*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Con la presente chiedo di partecipare all'iniziativa "10° ANNIVERSARIO CGSI SIRACUSA" presso "ENS Siracusa" autorizzando il trattamento dei dati personali, entro i limiti di legge.

A tal fine autorizza a titolo gratuito, senza limiti di tempo, 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, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto stesse negli archivi informatici e prende atto che tali pubblicazioni verranno trattate per le finalità connesse all'iniziativa organizzata. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare a mezzo e-mail.

IN FEDE \_\_\_\_\_

I dati personali saranno tratti con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie suindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. n 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta.

Accetto il consenso

Nego il consenso

**LUOGO E DATA**

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

(leggibile) \_\_\_\_\_