

RESTIAMO IN CONTATTO: LASCIACI I TUOI DATI!

Nome _____ Cognome _____
nato il _____ a _____ C.F. _____
Nazionalità _____ Professione _____
Residente in Via / Piazza _____ N. _____
CAP |__|__|__|__|__| Città _____ Nazione _____
Tel. _____ Cellulare _____ Fax _____
E-Mail _____
documento _____ n. _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Preso visione dell'INFORMATIVA EX ARTT. 13 – 14 REG. UE N. 679/2016 sul trattamento dei dati personali, nonché consapevole della revocabilità del consenso, in qualità di interessato/a dichiaro acconsentire al trattamento dei miei dati personali e di contatto per la ricezione via e-mail, posta, contatti telefonici, newsletter, materiale informativo, di comunicazioni commerciali su servizi offerti dal Titolare (analoghi a quelli già acquistati) e rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi, così come descritti al punto **2.b)** dell'informativa.

Sì No

Indica la modalità con cui autorizzi *Prov. Ital. Missionari di S. Carlo* a contattarti

Indirizzo e-mail Telefono

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO PER L'UTILIZZO E LA DIFFUSIONE DI MATERIALE FOTO/VIDEO/AUDIO

Di prestare il consenso al trattamento dei miei dati personali connessi all'immagine, raccolti mediante servizi fotografici e/o riprese audiovisive effettuati durante eventi o attività dell'Organizzazione, per finalità connesse alla pubblicazione delle attività dell'Organizzazione, anche mediante diffusione attraverso pubblicazione in internet attraverso il sito web e social network. La informiamo che il consenso è revocabile.

Sì No

AUTORIZZO ALTRESÌ

A titolo gratuito e 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 della mia immagine su qualsiasi mezzo di diffusione (es. siti web, canali social, carta stampata, ecc), nonché autorizzo la conservazione del materiale fotografico e audio video e prendo atto che tale pubblicazione ha finalità meramente promozionale dell'attività dell'Organizzazione. Il Sottoscritto conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

_____, li _____

Firma leggibile
