

OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE FOTO/RIPRESE VIDEO E AUDIO

Il Servizio Sociale dell'Unione delle Terre d'Argine - Ufficio di _____ - nell'ambito dello svolgimento delle attività promosse dall'Atelier Matemagica e dal S.A.P. (Servizio Aiuto alla Persona), istituito dalla L.R 29/97 "Norme per favorire le opportunità di vita autonoma e l'integrazione sociale delle persone disabili", intende effettuare fotografie e riprese che avranno un uso non lucrativo e fini prettamente educativo- seminariati o promozionali.

A tal fine, ai sensi del d.lgs n.196/2003 sulla privacy, si chiede l'autorizzazione dei genitori dei partecipanti attraverso il modulo in allegato.

Distinti Saluti

Io sottoscritto _____

Genitore di _____

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

L'utilizzo delle immagini che abbiano come soggetto partecipante la persona di mio/a figlio/a,
durante l'iniziativa _____

Io sottoscritto inoltre

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

l'Assessorato alle Politiche Sociali dell'Unione delle Terre d'Argine - Ufficio di Carpi- ad utilizzare tale documentazione anche per eventuali pubblicazioni all'interno del sito SapCarpi.

FIRMA _____

Carpi, li _____

Art. 13 D.Lgs 196/2003 . L'Unione delle Terre d'Argine e' in possesso dei suoi dati personali e/o sensibili e/o giudiziari per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali previsti per le finalità indicate in questo modulo. I dati sensibili e/o giudiziari (di cui all'art. 4 comma 1 lett. d) ed e)), saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi indicati nel presente modulo. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui all'art. 7 del D. Lgs. n.196/2003 contattando il Responsabile dei Servizi Socio Sanitari nella persona Dirigente del Settore pro-tempore, con sede in via Carducci 32-34 - Carpi (Mo), tel. 059 649611, fax 059 649645. L'informativa completa denominata "**Utenti Area non autosufficienza - Adulti - Handicap**", può essere consultata su **www.terredargine.it/informative** oppure richiesta telefonando a QuiCittà allo 059/649.213 .

Il sottoscritto interessato, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 presta il suo libero consenso al trattamento dei propri dati personali, per le finalità indicate nella suddetta informativa ed è consapevole che il trattamento potrà riguardare dati definiti sensibili e/o giudiziari di cui all'art. 4 comma 1 lett. d) ed e), nonché art.26 e 27 del D.lgs.196/2003

Firma leggibile dell'interessato.