**LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE SUL SITO INTERNET DEDICATO ALLA FORMAZIONE DEL PERSONALE ATA DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA AMBITO 11 PER L’A.S. 2016/2017**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………… in qualità di ………………………………….…………… DICHIARA

• di aver realizzato il materiale allegato alla presente o comunque di esserne il legittimo proprietario;

• di aver chiesto e ricevuto dichiarazione liberatoria dalle persone che appaiono visivamente nel materiale;

• che nel materiale non sono presenti minori di anni 18;

• di autorizzare la redazione del sito alla pubblicazione del materiale nelle forme che la stessa riterrà più idonee allo spazio da utilizzare;

• di essere consapevole dell’uso che la redazione potrebbe fare del materiale;

• di essere consapevole che la redazione potrà utilizzare o meno a proprio insindacabile giudizio il materiale pervenuto senza la corresponsione di alcun compenso o rimborso spese per esso.

Il sottoscritto riconosce che tutte le informazioni, i dati, le fotografie, le immagini allegate rientrano nella sola ed esclusiva responsabilità delle persone dalle quali tali contenuti provengono.

DICHIARA INOLTRE

di non avere nulla a pretendere, a nessun titolo e per qualsiasi ragione, a fronte dell’utilizzo dell’uso dell’immagine del sottoscritto. Inoltre, con la presente, il/la sottoscritto/a vieta l’uso delle immagini a scopo commerciale, nonché qualsiasi uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del/dei soggetti fotografato/i o ripreso/i. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita. La presente liberatoria si intende valevole, salvo successiva esplicita richiesta da parte del/la firmatario/a per l’intero periodo corrispondente al ciclo formativo in corso all’atto della compilazione

Si allegano alla presente liberatoria:

1. Consenso al trattamento dei dati personali ex art. 13 D.lgs. 196/2003 firmato

2. ………………………………………………………………………….. ………………………………….

3. ………………………………………………………………………….. ………………………………….

4. ………………………………………………………………………….. ………………………………….

5. ………………………………………………………………………….. …………………………………. Data : …………………………….. Firma : ………………………………………..

 **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a ……………………………….. nato/a ……………………………….. il ………………………………..

C.F………………………………………………………………………….

con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L’Istituto ……………………………….. al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data ……………………………….. Firma ………………………………..