



MODELLO CONSENSI AL TRATTAMENTO IMMAGINI ISCRITTO

Soggetto iscritto:

Cognome e Nome _____ nato a _____ il _____

È OBBLIGATORIO COMPILARE IL SEGUENTE MODELLO IN OGNI SUA PARTE

In relazione alla finalità di cui alla lettera b), ovvero **Realizzare fotografie, immagini e videoregistrazioni dell'interessato nell'ambito delle attività svolte e in occasione di eventi dimostrativi** esprimo il mio consenso (segna con X il riquadro che rappresenta la propria scelta)

Si	No
----	----

In relazione alla finalità di cui alla lettera c) e d), ovvero **Pubblicazione nel sito della Fondazione e/o nella pagina Facebook/Instagram delle fotografie, immagini e videoregistrazioni di cui al punto precedente (finalità c) e Pubblicazione in piattaforme di condivisione video (es. Youtube) delle fotografie, immagini e videoregistrazioni di cui al punto precedente (finalità c)** esprimo il mio consenso (segna con X il riquadro che rappresenta la propria scelta)

Sito internet Fondazione	Si	No
Social Network Fondazione	Si	No
Piattaforme condivisione video/streaming	Si	No

Data _____

Firma Iscritto _____