

## ALLEGATO B

### DICHIARAZIONE LIBERATORIA DEI SOGGETTI RAPPRESENTATI

Liberatoria del soggetto fotografato o ripreso nel video

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (nome della persona fotografata o ripresa)

Nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_),

con riferimento all'opera presentata da (Istituto Scolastico che ha presentato l'opera):

---

per l' "Avviso pubblico rivolto alle Associazioni del Dono di sangue e midollo, prelievo di organi e tessuti afferenti al territorio dell'ATS della Val Padana", autorizza l'ATS della Val Padana a pubblicare attraverso i mezzi di comunicazione istituzionali, senza fini di lucro, le immagini/video prodotti. Autorizza altresì la conservazione delle foto/video stessi negli archivi dell'ATS.

È in ogni caso escluso l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino la dignità personale e il decoro del soggetto fotografato/ripreso, riconoscendo la posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

La presente liberatoria è facoltativa e potrà, altresì, essere revocata in ogni momento con comunicazione scritta da inviare alla ATS della Val Padana.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY – I dati personali che la riguardano saranno trattati dall'ATS della Val Padana 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/riprese sopraindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse alle attività istituzionali dell'ATS della Val Padana. (<https://www.ats-valpadana.it/privacy>)

Data \_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_

\* in caso di minorenni la firma deve essere apposta da chi esercita la patria potestà.