



CONSENSO SPECIFICO AL TRATTAMENTO DEI DATI
Relativo alla pubblicazione delle immagini identificative personali

Il/La sottoscritto/a sig./ra

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale _____

residente _____

Via/Piazza _____ acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento sui miei diritti e letta l'informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679, e consapevole della possibilità di revocare il consenso in qualsiasi momento senza che venga pregiudicata la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca,

autorizza

la pubblicazione delle proprie immagini personali e audiovideo riprese per le finalità di comunicazione istituzionale e valorizzazione dell'Associazione. Nello specifico per la pubblicazione della propria foto sul sito www.lechiavidorocampania.org e sui network dell'associazione.

L'Associazione Campana dei Portieri d'Albergo Le Chiavi d'Oro si impegna inoltre a non fare delle immagini uso alcuno che possa risultare lesivo della dignità, della reputazione o del decoro dell'interessato.

Data ___/___/___

Firma del dichiarante _____

**riportare specifica descrizione dello scopo dell'autorizzazione alla pubblicazione della propria immagine e/o audiovideo riprese*