



## CONSENSO SPECIFICO AL TRATTAMENTO DEI DATI

### Relativo alla pubblicazione delle immagini identificative personali

Il/La sottoscritto/a Sig./ra

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

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 dell'ente e valorizzazione del network dell'associazione UIPA.

UIPA 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*