

## Mostra Fotografica

### Le Mani che Curano: racconto per immagini degli Infermieri di Neonatologia

#### SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Sede di Lavoro \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Allega i seguenti file:

Autore	Titolo	Anno	Didascalia

#### Informativa sulla tutela della privacy

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", Vi informiamo di quanto segue: La SIN INF, in quanto titolare del trattamento, garantisce che i dati personali raccolti verranno trattati, mediante strumenti manuali e/o elettronici, nel rispetto degli obblighi di correttezza, liceità e trasparenza imposti dal d.lgs. 30.06.2003, n.196. I dati personali non verranno comunicati a soggetti terzi. In qualsiasi momento sarà possibile revocare l'autorizzazione al trattamento dei propri dati personali, scrivendo a [mostrafotografica@sininf.it](mailto:mostrafotografica@sininf.it).

Con l'apposizione della firma si prende visione di quanto sopra riportato rilasciando il consenso per l'intero trattamento dei dati personali, eventualmente anche sensibili secondo quanto stabilito dalla legge e dalla presente informativa.

Firma

\_\_\_\_\_

## LIBERATORIA FOTOGRAFICA MINORENNI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via/p.zza

\_\_\_\_\_ In qualità di genitore/tutore del minore

\_\_\_\_\_, nato/a a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ai sensi del d.lgs.

n° 196 del 2003 sulla privacy ed in base al Regio Decreto n° 633 del 1941 sul diritto all'immagine,

### AUTORIZZA

Ai soli fini di seguito indicati, l'uso dell'immagine del minore ritratta nella foto dal titolo

\_\_\_\_\_

ripresa il giorno \_\_\_\_\_

dal Sig. \_\_\_\_\_

per l'eventuale pubblicazione della stessa in internet, su carta stampata, per eventuali esposizioni a mostre, partecipazioni a concorsi e comunque senza che ne venga mai pregiudicata la dignità ed il decoro. Il servizio di posa è da considerarsi effettuato in forma del tutto gratuita e in maniera totalmente corretta.

\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_ (luogo e data)

Autore della fotografia (firma leggibile)

Genitore/Tutore del soggetto fotografato (firma leggibile)