

LIBERATORIA PER PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(____) il ___/___/_____, residente a _____ (____) al

seguito indirizzo: _____ n°: _____ CAP _____,

(se *ricorre*) in qualità di genitore/legale rappresentante del soggetto minore (nome e cognome)

_____ nato/a a _____ (____), il

___/___/_____

Preso atto che:

- i dati personali acquisiti per lo svolgimento dell'incarico ricevuto sono trattati in conformità al Regolamento UE 2016/679 e al Codice privacy (d.lgs.196/2003), secondo quanto specificato dall'informativa privacy pubblicata alla pagina web www.maps.unipd.it/privacy;
- le finalità di pubblicazione sono di carattere meramente informativo e divulgativo dell'attività culturale, didattica e di ricerca dell'Università degli Studi di Padova, del Dipartimento di Medicina Animale Produzioni e Salute MAPS e dell'Ospedale Veterinario Universitario Didattico OVUD;
- la posa e l'utilizzo delle immagini sono effettuati in forma del tutto gratuita, con divieto di utilizzo in contesti che pregiudichino l'onore, la reputazione e il decoro della persona ritratta;
- l'Università non è responsabile in caso di uso scorretto da parte di terzi delle immagini pubblicate.

AUTORIZZO

La pubblicazione o diffusione, tramite i canali di comunicazione ufficiali dell'Università degli Studi di Padova, dell'Ospedale Veterinario Universitario Didattico OVUD e del Dipartimento di Medicina Animale, Produzioni e Salute MAPS senza limiti di tempo, in base alle finalità indicate nella suddetta informativa nonché ai sensi degli artt. 10 e 320 del codice civile e degli artt. 96 e 97 della legge n. 633/1941 (Legge sul diritto d'autore), delle foto e dei video che ritraggono il sottoscritto e (se *ricorre*) il/i minore/i, e degli animali o del materiale conferito ai laboratori afferenti il Dipartimento di Medicina Animale, Produzioni e Salute MAPS..

Luogo e data

Firma.....