

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DI IMMAGINE, VOCE E DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a (dati riguardanti chi è stato intervistato/a)

Nome e Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residenza: _____

Codice Fiscale: _____

Documento di identità (tipo e n°): _____

Partecipazione alla Intervista

Autorizzo, a titolo gratuito e senza limiti di tempo, territorio o modalità di utilizzo, la ripresa, registrazione e diffusione della mia immagine, della mia voce e delle mie dichiarazioni, effettuate nel contesto dell'intervista dal titolo: _____
realizzata da (nome e cognome di chi ha realizzato l'intervista): _____

L'autorizzazione comprende qualsiasi mezzo di diffusione, tra cui, a titolo esemplificativo: radio, streaming, web, social network, piattaforme digitali, supporti audiovisivi e materiali promozionali connessi alle finalità dell'associazione.

Rinuncia a compensi

Dichiaro di non avere nulla a pretendere a qualsiasi titolo per l'utilizzo dell'immagine e della voce, rinunciando a ogni compenso o pretesa presente e futura, in considerazione della finalità sociale dell'iniziativa.

Trattamento dei dati personali

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003, autorizzo il trattamento dei miei dati personali esclusivamente per finalità connesse alla realizzazione e diffusione della trasmissione e alle attività sociali dell'associazione. Dichiaro di aver ricevuto l'informativa privacy e di essere consapevole dei miei diritti.

Revoca

Il presente consenso può essere revocato in qualsiasi momento con comunicazione scritta, fermo restando l'utilizzo già avvenuto.

Dati dell'intervistato/a:

Nome e Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residenza: _____

Codice Fiscale: _____

Documento di identità (tipo e n°): _____

Dati di chi ha effettuato l'intervista:

Nome e Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residenza: _____

Codice Fiscale: _____

Documento di identità (tipo e n°): _____

Firma dell'intervistato/a

Firma di chi ha realizzato l'intervista