

TUTELA DELLA PRIVACY  
DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI, NOMI E VOCI

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E/O RIPRESE VIDEO**

(D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

indirizzo: \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

**AUTORIZZO**

la Fondazione Campo Fossoli a divulgare, senza limiti di tempo, spazio e supporto e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, le immagini (fotografie, riprese video) realizzate all'interno del Progetto “Storia in viaggio. Da Fossoli a Mauthausen 2018-2109” e contenenti il mio nome, la mia immagine e la mia voce.

**DICHIARO**

di essere stato informato che tali immagini serviranno per la pubblicazione di prodotti video e/o multimediali promossi dalla Fondazione Campo Fossoli attraverso varie modalità e canali. La Fondazione Campo Fossoli è produttore di tali pubblicazioni a cura di Roberto Zampa.

**DICHIARO**

di essere consapevole che la Fondazione Campo Fossoli non trarrà alcun guadagno economico da tale pubblicazione e promozione.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

Allegati:

fotocopia del documento d'identità