



A.S.D. GAMBASSY RUGBY

LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO

I sottoscritti

(PADRE) _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n° _____

(MADRE) _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n° _____

Quali genitori del minore _____ nato/a a _____
il _____ e tesserato presso codesta Associazione

con la presente:

AUTORIZZANO

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 c.c. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini riprese, in qualsivoglia formato e/o modalità, durante lo svolgimento delle attività sportive e collaterali dell'Associazione stessa sul sito internet e sulle pagine social dell'ASD Gambassi Rugby, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della Società/Ente e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo, promozionale e comunque attinenti alle finalità educativo/etico/sportive dello statuto dell'Associazione.

Gambassi Terme, _____

firme leggibili

Informativa per la pubblicazione dei dati

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003. Si informa che il trattamento dei dati personali, conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie suindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta.

presto il consenso nego il consenso

Gambassi Terme, _____

Firme (leggibili) _____



A.S.D. GAMBASSY RUGBY

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I sottoscritti

(PADRE) _____

Nato/a a _____ Prov. _____ II _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n° _____

(MADRE) _____

Nato/a a _____ Prov. _____ II _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n° _____

Quali genitori del minore _____ nato/a a _____
_____ il _____ C.F. _____

e tesserato presso codesta Associazione, con la presente:

ACCONSENTONO

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali conferiti secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Letto, confermato e sottoscritto

Gambassi Terme, Li _____

Firma/e del dichiarante/i (per esteso e leggibile)

INFORMATIVA EX ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/2003

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: finalità statutarie dell'ASD Gambassi Rugby e tesseramento presso la Federazione Italiana Rugby/C.O.N.I.;
2. Il trattamento sarà effettuato sia in forma cartacea che informatica;
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per il tesseramento e la relativa pratica sportiva, l'eventuale rifiuto di fornire tali dati determinerà la mancata prosecuzione del rapporto;
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, se non istituzionali e precedentemente espressi, né saranno oggetto di diffusione; I dati sanitari potranno essere trattati da centri medici specializzati nel valutare l'idoneità alla pratica sportiva.

I dati in questione non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione, fermo restando il divieto relativo ai dati idonei a rivelare lo stato di salute, di cui all'art. 26, comma 5, del D.Lgs. n. 196/2003).

La informiamo che il conferimento di questi dati è obbligatorio, determinando in caso contrario l'impossibilità alla pratica sportiva e la mancata prosecuzione del rapporto.

5. Il titolare del trattamento è: L'Associazione Sportiva Dilettantistica Gambassi Rugby con sede in Gambassi Terme (FI)

6. Il responsabile del trattamento è il Presidente, anche pro-tempore, dell'associazione stessa.

7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

Letto, confermato e sottoscritto

_____ , Li _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)