

FAC-SIMILE consenso informato, privacy, liberatoria immagini

Esonero di responsabilità

Il/la sottoscritto/a:

nato/a in:

in data:

residente in

telefono:

e-mail:

DICHIARA

- di partecipare volontariamente alle attività proposte
- di non soffrire di alcun disturbo fisico o mentale che possa rendere la partecipazione pericolosa per la salute psico-fisica propria e/o di altre persone
- di segnalare al facilitatore o agli organizzatori se ha disturbi fisici e/o psichici e se sta seguendo una qualsiasi terapia farmacologica
- che partecipando alle attività proposte non sta cercando un aiuto medico o psichiatrico, e di essere consapevole che le stesse attività riguardano la ricerca individuale e spirituale
- di sollevare sin da ora facilitatore e organizzatori delle attività proposte da ogni responsabilità per qualsiasi eventuale danno fisico o morale che possa occorrere durante o dopo le attività stesse
- di riconoscere che il facilitatore possa negare a persone che non ritenesse al momento idonee di partecipare a specifiche attività, o dovesse ritenere di interromperle in qualsiasi momento anche se già iniziate
- di accettare che, nel caso di attività a pagamento, l'interruzione volontaria da parte del facilitatore prevede un rimborso pari a quanto non usufruito dell'attività a pagamento stessa
- di accettare che, nel caso di attività a pagamento, l'interruzione volontaria da parte del partecipante non prevede alcun rimborso

Firmato: _____

Normativa in materia di protezione dei dati personali, D.lgs. 30/06/2003 n. 196 ("Privacy")

Tutti i Suoi dati ritenuti dalla Legge "personali" (nome, cognome, indirizzo, data e luogo di nascita, residenza, numero di telefono e quant'altro in merito al rapporto di collaborazione che con Lei intratteniamo), sono trattati in "maniera riservata" con l'ausilio di supporti informatici e potranno essere trasmessi esclusivamente agli Enti preposti, tra cui le Poste o Banche e Istituti di Credito, Studi di Consulenza, Società di manutenzione o riparazione delle apparecchiature informatiche, etc... Altresì i Suoi "dati personali" potranno venire su Sua richiesta aggiornati, rettificati o integrati. Alla luce di ciò, siamo a chiedere cortesemente di voler esprimere il "consenso" al trattamento dei Suoi dati personali, revocabile in qualsiasi momento tramite richiesta scritta. In mancanza del consenso, non potranno svolgersi idonei rapporti professionali ed istituzionali.

Do il consenso al trattamento dei miei dati anagrafici

Firmato: _____

data: _____

Liberatoria per l'utilizzo delle immagini

Dichiaro:

- di autorizzare il facilitatore e/o gli organizzatori all'utilizzo delle mie immagini, relativamente ai propri progetti, in contesti che non possano in alcun modo pregiudicare la dignità personale e il decoro; le suddette immagini fotografiche e/o video costituiranno materiale d'archivio e come tali potranno essere utilizzate senza scopo di lucro in visioni pubbliche o private, essere distribuite gratuitamente e pubblicati su Internet, su TV locali, nazionali o internazionali, o qualsiasi altro mezzo di diffusione audio-visivo
- di liberare il facilitatore e/o gli organizzatori da qualsivoglia responsabilità per foto o filmati nei quali io dovessi apparire, effettuati da persone non formalmente autorizzate dal facilitatore e/o dagli organizzatori
- di non pubblicare in alcun modo filmati o immagini riprese da me o da altri all'interno delle attività svolte senza un'autorizzazione scritta del facilitatore e/o degli organizzatori

Le immagini originali saranno custodite a cura del facilitatore e/o degli organizzatori, e sotto la loro piena responsabilità. La cessione del diritto d'immagine è a titolo gratuito e revocabile dietro richiesta scritta dell'interessato.

Do il consenso all'utilizzo delle mie immagini

Firmato: _____