



Associazione PUPPY WALKER ODV FORMAZIONE CANI GUIDA e ASSISTENZA

via Pietro Schiavo, 20 – 35030 Selvazzano Dentro (PD)
Tel. /Fax. 049.8056247 postmaster@associazionepuppywalker.it

AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE FOTO E VIDEO

(Regolamento UE 679/2016 «Regolamento Generale sulla protezione dei dati»)

Lì _____, _____

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome), _____,

nato/a a _____ il _____,

residente a _____ CAP _____

in Via _____ n. _____

ai fini e per gli effetti di cui all'art. 9 del Regolamento (UE) 2016/679,

AUTORIZZO

in modo pieno, espresso ed esplicito l'Associazione PUPPY WALKER ODV, sempre nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi specifici dei medesimi e con la massima riservatezza, a trattare i dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché a trattare dati genetici, dati biometrici intesi ad identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona.

Sempre per le finalità di cui all'informativa ricevuta, presto, inoltre, in favore dell'Associazione PUPPY WALKER ODV il mio consenso pieno, espresso ed esplicito alla pubblicazione, circolazione e conservazione di mio materiale fotografico e video sui siti internet dell'Associazione (<http://www.puppywalkerselvazzano.it>), nonché sui social network e sulle riviste e pubblicazioni associative.

Prendo atto della registrazione nei motori di ricerca dei siti e della possibilità che la mia immagine sia pubblicata via web ovvero sui social network e compaia nelle pagine di tali motori, nonché sia conservata negli archivi dell'Associazione. Autorizzo la pubblicazione dei miei dati personali nella forma in cui sono esposti nei siti, che accetto come conformi alle esigenze di privacy.

Autorizzo, secondo le esigenze tecniche, eventuali modifiche delle immagini con il mio pieno consenso alla pubblicazione. Per le finalità di cui all'informativa ricevuta **DO IL CONSENSO** per il trattamento dei miei dati e la comunicazione degli stessi ai soggetti appartenenti alle categorie sopra indicate ed i loro correlati trattamenti, consapevole che, in mancanza di tale consenso, l'Associazione non può eseguire quelle operazioni che richiedono tali trattamenti o comunicazioni.

In fede*

In fede

*In caso di figli minori si richiedono le firme di entrambi i genitori.