

FORMAT DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO

DATA:

NOME e COGNOME:

LUOGO:

E-MAIL:

EVENTO:

Il/la sottoscritto/a interessato/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del Trattamento ai sensi dell'articolo 7 del Regolamento UE 2016/679:

Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità facoltative sotto riportate?

1. Per divulgare informazioni riguardo a nostre possibili attività didattiche e istituzionali utilizzando le foto e i video ottenuti durante lo svolgimento dell'evento. Presta il suo consenso alla diffusione dei suoi dati personali?

SI No

2. Pubblicazione su internet e sulle pagine social gestite dall'Università, Stampa quotidiana e periodica anche elettronica, nonché pubblicazioni dell'Università sia cartacee che digitali, limitandone l'utilizzo ai soli fini di divulgazione delle attività formative della medesima e vietandone ogni sfruttamento commerciale e l'utilizzo in contesti e modalità lesivi della dignità dell'interessato.

SI No

INFORMATIVA AL LINK CONSULTABILE ATTRAVERSO IL SEGUENTE QR CODE:



FIRMA PARTECIPANTE
