

## Consenso per utilizzare fotografie, riprese visive, riprese audiovisive

Io sottoscritto ..... nato a .....

il ..... Autorizzo la Società LABANDA COOP. SOC. A R.L. ONLUS ad effettuare fotografie e/o riprese visive/audiovisive del Cliente/Utente/Ospite/Partecipante per farne l'esclusivo uso seguente:

- |  |   |      |
|--|---|------|
| • Utilizzo interno esclusivamente per scopi correlati alla erogazione del servizio                                   | • |      |
| • Consento   | • | Nego |
| • Esposizione o Proiezione interna all'emittente   | • |      |
| • Consento   | • | Nego |
| • Pubblicazione sul sito web dell'emittente  | • |      |
| • Consento   | • | Nego |
| • Pubblicazione su Social Network dell'emittente   | • |      |
| • Consento   | • | Nego |
| • Pubblicazione su brochure / dépliant / pieghevoli / altro materiale pubblicitario cartaceo prodotto dall'emittente | • |      |
| • Consento   | • | Nego |
| • Pubblicazione su quotidiani/periodici/riviste/libri  | • |      |
| • Consento   | • | Nego |
| • Presentazione su altro sito web  | • |      |
| • Consento   | • | Nego |
| • Presentazione o proiezione all'esterno   | • |      |
| • Consento   | • | Nego |
| • Altro:   | • |      |
| • Consento   | • | Nego |

Luogo e Data: .....

Firma del Cliente/Utente/Ospite/Partecipante .....

Il presente modulo è allegato alla informativa sul trattamento dei dati personali consegnata all'interessato

**Modulo 6 per la protezione dei dati**

### In caso di Minori:



**laBanda**  
COOP. SOC. a r.l. onlus

Cognome e Nome.....  
nato a .....il.....Residente a .....  
via..... Doc. di identità n.....  
rilasciato da.....in data.....

CERTIFICA DI ESSERE esercente la Responsabilità genitoriale del minore

Cognome e Nome.....  
nato a .....il.....Residente a .....  
via..... Doc. di identità n.....  
rilasciato da.....in data.....

e di esercitare la responsabilità genitoriale:

- Singolarmente
- congiuntamente all'altro genitore:

Cognome e Nome.....  
nato a .....il.....Residente a .....  
via..... Doc. di identità n.....  
rilasciato da.....in data.....

E che lo stesso è

- presente
- assente, ma è INFORMATO e AUTORIZZA a procedere per il minore

Firma del/dei genitori: .....