**CESSIONE DIRITTO DI IMMAGINE**

**LIBERATORIA**

Data, …………. Località……………….

La/il sottoscritta/o……………………………………………………

Residente in ……………………………. (Città) Prov………………..

Nata/o …………………………..il……………………con la presente

**AUTORIZZA**

Con pieno effetto liberatorio la pubblicazione e l’utilizzo delle immagini fotografiche e/o video relative alla persona del proprio figlio/a

……………………………………………………….

riprese dal Signor…………………………………………………..

alla presenza di personale dell’Archivio Storico, nella persona di

…………………………………………...

il giorno………………nella località di …………………in………………….

per l’uso in PUBBLICAZIONI, FILMATI, PIEGHEVOLI, SITI INTERNET ecc. per scopi istituzionali, aziendali e/o editoriali della società Italgas e delle sue Controllate.

Ne vieta altresì l’uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale e decoro. La posa e l’utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita

Il genitore del soggetto ripreso………………………………………………..

Il fotografo o cineoperatore…………………………………………….

Il personale Italgas ………………………………………………………..

I dati relativi verranno trattati ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR) e del D. Lgs. 30 giugno 2003 “Codice in materia di protezione di dati personali” n. 196, come integrato con le modifiche introdotte dal D. Lgs. 10 agosto 2018 n. 101.