



**LIBERATORIA PER L'USO DELLE IMMAGINI E  
AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEL DATO**

Io sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente in (indirizzo completo) \_\_\_\_\_  
Io sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente in (indirizzo completo) \_\_\_\_\_  
in qualità di genitori del minore (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente in (indirizzo completo) \_\_\_\_\_

**AUTORIZZO /AUTORIZZIAMO**

IPMS ITALIA, a livello nazionale, regionale o locale nelle sue componenti tutte e terze realtà ad essa collegate e comunque conformi allo statuto dell'associazione,

**AD UTILIZZARE**

a titolo gratuito, senza limiti di tempo anche ai sensi dell'art. 10 e 320 c.c e degli artt. 96 e 97 legge 22.1.1941, n° 633 sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle foto e/o video che mi ritraggono / che ritraggono il sopraindicato minore (barrare l'opzione che interessa), anche nei primi piani, nel volto, in occasione di eventi organizzati da IPMS ITALIA e più in generale durante ogni attività dell'associazione. Nello specifico prendo atto /prendiamo atto che le foto/riprese video verranno effettuate da persone appositamente autorizzate/incaricate da IPMS ITALIA e che verranno utilizzate solo ed esclusivamente per l'informazione e la promozione dell'associazione e delle sue attività attraverso siti internet, canali social, pubblicazioni e, più in generale ogni modalità di comunicazione utilizzata da IPMS ITALIA (a livello nazionale, regionale e locale). Inoltre, autorizzo / autorizziamo la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici di IPMS ITALIA e prendo/prendiamo altresì atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo e/o promozionale oltre che per uso istituzionale dell'associazione.

Con questa liberatoria esonero IPMS ITALIA da ogni responsabilità diretta od indiretta per ogni eventuale danno derivante al sottoscritto / sopra indicato minore (barrare l'opzione che interessa). Il sottoscritto/i sottoscritti conformato/confermano di non avere nulla a pretendere in ragione di quanto sopraindicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

La presente autorizzazione non consente l'uso delle delle immagini e dei video in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del sottoscritto / del minore (barrare l'opzione che interessa) e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo a mezzo di comunicazione scritta da farsi pervenire ad IPMS ITALIA anche a a mezzo di posta elettronica.

luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Nome e cognome genitore/tutore \_\_\_\_\_

firma leggibile \_\_\_\_\_

Nome e cognome genitore/tutore \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**per i minorenni maggiori di anni 14**

Firma leggibile del minore \_\_\_\_\_

**Associazione Culturale Modellistica I.P.M.S. ITALIA  
BRANCA ITALIANA "INTERNATIONAL PLASTIC MODELLERS' SOCIETY"**

**Sede Sociale: C/O Vollandia, Museo del Volo, Via Per Tornavento 15  
21019 Somma Lombardo VA - C.F.97619830157**



## AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In conformità alle leggi vigenti in materia di privacy e al regolamento UE 2016/679, recante disposizioni per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento e alla protezione dei dati personali, si stabilisce che il soggetto interessato debba essere preventivamente informato in merito all'utilizzo dei dati che lo riguardano e che il trattamento dei dati personali sia ammesso solo con il consenso espresso del soggetto interessato, salvo i casi previsti dalla legge e dalla normativa europea.

Pertanto si fornisco le seguenti informazioni: 1) la base giuridica del trattamento dei suoi dati personali e strettamente collegata alla liberatoria per l'utilizzo delle immagini e dei video; 2) i dati personali forniti o derivanti da immagini e/o riprese video che la ritraggono / che ritraggono il minore in occasione degli eventi di IPMS Italia e più in generale durante lo svolgimento delle attività associative verranno trattati per le seguenti finalità: pubblicazione di immagini e/o video sui siti internet istituzionali, canali social e più in generale sul materiale di comunicazione di IPMS Italia; 3) i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie/video, formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza cui è ispirata l'attività di IPMS Italia. Tali dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei ed altri supporto idoneo, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal GDPR, direttamente o anche attraverso terzi, per le finalità di cui al punto 1; 4) la non autorizzazione al trattamento dei dati preclude la possibilità che le proprie foto e/o riprese video vengano utilizzate per le finalità di cui al punto 1; 5) ha il diritto di ottenere da IPMS Italia, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi ovvero la limitazione del loro trattamento limitatamente a quanto le/vi riguarda od ancora di opporsi al trattamento (artt 15 e segg del regolamento UE). L'apposita istanza a IPMS Italia e proposta contattando il rappresentante legale pro-tempore di IPMS Italia con sede in Somma Lombardo (VA), via per Tornavento c/o museo Volandia ovvero via email all'indirizzo.....ovvero via telefono al n° ..... Se lo ritiene opportuno ha il diritto di proporre reclamo al Garante o di adire l'Autorità Giudiziaria; 6) il/la/i sottoscritto/a/i, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi delle leggi vigenti e dell'art 13 del Regolamento UE 2016/679, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per fini indicati nella suddetta informativa.

[ ] presto il consenso

[ ] nego il consenso

Luogo\_\_\_\_\_data\_\_\_\_\_

Nome e cognome del genitore/tutore\_\_\_\_\_

Firma leggibile\_\_\_\_\_

Nome e cognome del genitore/tutore\_\_\_\_\_

Firma leggibile\_\_\_\_\_

**Minore sopra i 14 anni**

Firma leggibile\_\_\_\_\_