

Allegato C
Liberatoria

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____ a
_____ il _____ CF: _____ in
qualità di _____ del _____
(*indicare il nome del soggetto partecipante, ATS, organismo di ricerca, professionista
etc.*) P. IVA _____ C. F. _____
domiciliato per la carica presso la sede di _____ (*indicare la città*)
provincia di _____ in via _____ cap _____,
regione _____ nazione _____

autorizza

la Regione Puglia ad effettuare riprese fotografiche, televisive e/o registrazioni audio su pellicola, nastro o qualsiasi altro supporto, utilizzare le riprese e/o le registrazioni di cui sopra, sia nella loro integrità sia in modo parziale, in sede televisiva, radiofonica, Internet, audiovisiva etc., con qualsiasi mezzo tecnico, in Italia e all'Estero, in caso e specificatamente senza alcun uso lucrativo.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 "Codice della *privacy*"

I dati raccolti attraverso la presente dichiarazione verranno trattati dalla Regione Puglia, in qualità di titolare del trattamento dei dati, esclusivamente per le finalità di cui al presente Avviso e per scopi istituzionali. nel rispetto del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, Codice in materia di protezione dei dati personali, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e comunque automatizzati.

Firmando il presente atto si dichiara espressamente di aver preso visione delle norme sulla *privacy* secondo quanto previsto dal D. Lgs 196/2003 e si autorizza la Regione Puglia a trattare i dati personali in relazione agli obiettivi connessi al presente Avviso pubblico.

Data _____

Firma
