


Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Fatebenefratelli Sacco	MODULO DI CONSENSO AZIENDALE PRIVACY MANAGER	IDR_ASST_05 Rev. 00 del 25.07.2022 Pag. 1 / 2
	CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RACCOLTA E INVIO IMMAGINI	

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

RACCOLTA IMMAGINI ED INVIO IMMAGINI

In riferimento all'Informativa Privacy, qui integralmente richiamata, relativa alla Raccolta e Invio Immagini per le finalità in essa indicate, **il/la sottoscritto/a** (cognome e nome)

presta il consenso

nega il consenso

al trattamento dei dati personali di cui al precedente **paragrafo 1, lett. a) e lett. b)**, per: a) pubblicazione/diffusione – attraverso fotografie, immagini/video e audio che raffigurano/riprendono l'Interessato, anche quando è deducibile lo stato di salute, durante eventi organizzati dal Titolare del trattamento – sul sito istituzionale, su materiale a stampa, nonché su eventuali canali social dell'ASST Fatebenefratelli Sacco; b) produzione di materiale cartaceo e/o digitale di natura promozionale e pubblicitaria legato esclusivamente all'attività dell'ASST Fatebenefratelli Sacco, per la sua pubblicazione/diffusione anche sul sito Internet e sui profili ufficiali attivati nelle varie piattaforme digitali di condivisione di contenuti (social network come Facebook, Twitter, Instagram, Youtube, etc.) di cui l'ASST Fatebenefratelli Sacco è amministratore.

Data e firma: _____

presta il consenso

nega il consenso

al trattamento dei dati personali di cui al precedente punto **1 lett. c)**, per: c) invio a testate giornalistiche registrate (tv, giornali, testate web, etc.) di dati personali, anche quando è deducibile lo stato di salute, (immagini, video, riprese) del sottoscritto per la pubblicazione/diffusione sui media (ivi compresi profili ufficiali attivati nelle varie piattaforme digitali di condivisione di contenuti - social network come Facebook, Twitter, Instagram, Youtube, etc., sito internet ufficiale, etc.) amministrati dalle stesse, nell'esercizio del diritto di cronaca e del diritto all'informazione.

Data e firma: _____

:.....:

Da compilare nel caso in cui l'interessato è un soggetto minorenn.

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

.....

in qualità di:

GENITORE

TUTORE

CURATORE

ALTRO


di (cognome e nome minorenn)

.....

presta il consenso

nega il consenso

al trattamento dei dati personali di cui al precedente **paragrafo 1 lett. a) e lett. b)**, per: a) pubblicazione/diffusione – attraverso fotografie, immagini/video e audio che raffigurano/riprendono l'Interessato, anche quando è deducibile lo stato di salute, durante eventi organizzati dal Titolare del trattamento – sul sito istituzionale, su materiale a stampa, nonché su eventuali canali social dell'ASST Fatebenefratelli Sacco; b) produzione di materiale cartaceo e/o digitale di natura promozionale e pubblicitaria legato esclusivamente all'attività dell'ASST Fatebenefratelli Sacco, per la sua pubblicazione/diffusione anche sul sito Internet e sui profili ufficiali attivati nelle varie piattaforme digitali di

 <p>Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Fatebenefratelli Sacco</p>	<p>MODULO DI CONSENSO AZIENDALE PRIVACY MANAGER</p>	<p>IDR_ASST_05 Rev. 00 del 25.07.2022 Pag. 2 / 2</p>
	<p>CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RACCOLTA E INVIO IMMAGINI</p>	

condivisione di contenuti (social network come Facebook, Twitter, Instagram, Youtube, etc.) di cui l'ASST Fatebenefratelli Sacco è amministratore.

Data e firma: _____

presta il consenso

nega il consenso

al trattamento dei dati personali di cui al precedente punto **1 lett. c)**, per: c) invio a testate giornalistiche registrate (tv, giornali, testate web, etc.) di dati personali, anche quando è deducibile lo stato di salute, (immagini, video, riprese) del sottoscritto per la pubblicazione/diffusione sui media (ivi compresi profili ufficiali attivati nelle varie piattaforme digitali di condivisione di contenuti - social network come Facebook, Twitter, Instagram, Youtube, etc., sito internet ufficiale, etc.) amministrati dalle stesse, nell'esercizio del diritto di cronaca e del diritto all'informazione.

Data e firma: _____