

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E LIBERATORIA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e residente in _____ via/piazza _____ n.____
telefono _____ email _____
_____ parente/coniuge/affine/altro _____ di (indicare
nome del defunto) nato a _____ il ____ deceduto il _____ con
la presente dichiarazione

PRESTA CONSENSO

libero, incondizionato e volontario all'utilizzo della fotografia del proprio congiunto, come sopra identificato, spontaneamente fornita dal sottoscritto in risposta all'appello pubblicizzato dal Comune di Porto Torres, per le finalità rappresentate nell'informativa che precede e relativa all'evento "**COMMEMORAZIONE DELLE VITTIME TURRITANE DELL'EPIDEMIA DI COVID-19**", autorizzando alla proiezione dell'immagine e liberando il Comune di Porto Torres da ogni e qualsivoglia onere o responsabilità per effetto della diffusione delle immagini nei confronti di alcuno.

Presta consenso, infine, a che il Comune di Porto Torres possa pubblicare sul proprio sito web istituzionale nonché su eventuali ulteriori canali di informazione, le immagini della manifestazione senza che ciò comporti oneri o responsabilità per l'Ente.

Dichiara, altresì, di avere letto e ben compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali che precede ed a tale fine appone la sottoscrizione.

Porto Torres, li _____

FIRMA