

LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO PER L'ATTIVITÀ FORMATIVA SVOLTA DA DOCENTI /RELATORI NELL'EVENTO DAL TITOLO "NANOINNOVATION 2024"

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome)Batt	<u>istini Beatri</u>	ice	-
nato/a_Roma	Prov. RM	il01/01/1993	
residente a Roma	ProvRM	Via _Selinunte	n°
49, nella sua qualità di docente/relatore all'ev	vento sopra i	indicato,	
A	UTORIZZ	\mathbf{A}	
L'Istituto Superiore di Sanità a registrare e quest'ultimo nell'ambito della realizzazione human and environmental health from	dell'evento	formativo/divulgativo dal titolo "Pro	tecting
perspective" in data 13 settembre 2024, a titol			
privacy e ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ	•		
diritto d'autore e nel rispetto delle norme na	_		
personali.	RIZZA AL'	TDECÌ	
AUTO	KIZZA AL	IKESI	
- la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi sulla piattaforma EDUISS, o su eventuali c prende atto che la finalità di tali pubblicazio eventualmente di promozione delle attività si autorizzo	anali social o oni sono mer svolte e da sv	dell'Istituto Superiore di Sanità o del paramente di carattere formativo e informa volgere;	artner e
- la divulgazione del proprio materiale didatti	<u>—</u>		
autorizzo	non aut	torizzo	
DICHIARA ALTRESÌ			
di aver letto e compreso le informazioni priva riprese e registrazioni audio/video e di aver pre	=		o delle
La presente liberatoria/autorizzazione potrà es inviare tramite mail all'indirizzo: <u>protocollo.ce</u> Il Titolare del trattamento si attiverà per l'aden	ntrale@pec.i	<u>.iss.it</u>	ritta da
Luogo e Data: Roma, 17/07/2024	In fede 7	Beatrice Bottistin	