

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) _____Chiara Ritarossi____

nato/a	_Alatri	Prov	_FR	il	_13/09/1	997	
residente	aAlatri		Prov	_FR	Via _	_Fiume	n° _12_,
nella sua qualità di docente/relatore all'evento sopra indicato,							
quest'ulti human : perspecti privacy e	mo nell'ambito dell and environmental ive" in data 13 settem ai sensi degli artt. 1 autore e nel rispetto	health hbre 2024 0 e 320 delle no	strare edazione of from a titolo cod. civorme na	dell'evenicro- micro- o gratui r. e deg azionali	zare le ir ento form and na to e nei l gli artt. 9 ded inte	mativo/divul anoplastic limiti di temp 6 e 97 legge rnazionali re	prese audiovisive acquisite da gativo dal titolo "Protecting exposure in a One Health po prefissati nelle informazioni e 22.4.1941, n. 633, Legge sul elative al trattamento dei dati
AUTORIZZA ALTRESÌ							
 la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini e/o riprese audiovisive sul sito web, sulla piattaforma EDUISS, o su eventuali canali social dell'Istituto Superiore di Sanità o del partner e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere formativo e informativo ed eventualmente di promozione delle attività svolte e da svolgere; 							
	$\overline{\mathbf{X}}$ a	autorizzo			on autoriz	ZZO	
- la divulgazione del proprio materiale didattico (diapositive, documenti);							
	$\overline{\mathbf{X}}$	autorizzo	•	□ n	on autori	izzo	
DICHIARA ALTRESÌ							
	etto e compreso le intregistrazioni audio/vi						lla propria immagine e/o delle
inviare tra	amite mail all'indiriz	zo: <u>protoc</u>	collo.cei	ntrale@	pec.iss.i	<u>t</u>	con comunicazione scritta da ni tempi di esecuzione.
Luogo e l	Data:Roma, 22/07.	/202			In f	Fede	Wh.