

**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) \_\_\_\_\_ LIBRALATO GIOVANNI \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ VENEZIA \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ VE \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ 28/05/1979 \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ VENEZIA \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ VE \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ MESTRINA \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ 6, nella sua qualità di  
docente/relatore all'evento sopra indicato,

**AUTORIZZA**

L'Istituto Superiore di Sanità a registrare ed utilizzare le immagini e riprese audiovisive acquisite da quest'ultimo nell'ambito della realizzazione dell'evento formativo/divulgativo dal titolo **"Protecting human and environmental health from micro- and nanoplastic exposure in a One Health perspective"** in data 13 settembre 2024, a titolo gratuito e nei limiti di tempo prefissati nelle informazioni privacy e ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore e nel rispetto delle norme nazionali ed internazionali relative al trattamento dei dati personali.

**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;

☒ autorizzo ☐ non autorizzo

- la divulgazione del proprio materiale didattico (diapositive, documenti);

☐ autorizzo ☒ non autorizzo

**DICHIARA ALTRESÌ**

di aver letto e compreso le informazioni privacy inerenti al trattamento della propria immagine e/o delle riprese e registrazioni audio/video e di aver prestato il proprio consenso.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare tramite mail all'indirizzo: [protocollo.centrale@pec.iss.it](mailto:protocollo.centrale@pec.iss.it)

Il Titolare del trattamento si attiverà per l'adempimento richiesto nei congrui tempi di esecuzione.

Luogo e Data: \_\_\_\_\_ NAPOLI 12/07/2024 \_\_\_\_\_

In fede

