

## DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Il sottoscritto/la sottoscritta \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

C.F. \_\_\_\_\_ ;

### A U T O R I Z Z A

l'utilizzo e alla pubblicazione di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti la propria immagine, il proprio nome, la propria voce e/o dichiarazioni e commenti personali ripresi dal sig. \_\_\_\_\_ (nome Associazione o nome fotografo / video operatore), il giorno ...../...../..... dalle ore ..... : ..... alle ore ..... : ..... nella località di ....., per l'**utilizzo ai fini della divulgazione di immagini e video aventi per oggetto servizi AVO dove sono ritratti volontari o persone alle quali i volontari sono vicini durante i servizi.**

**Federavo, le AVO Regionali e Territoriali** assicurano che le immagini e le riprese audiovideo realizzate saranno utilizzate esclusivamente per documentare, divulgare e valorizzare le attività di vicinanza dei volontari AVO alle persone.

Dette immagini e video potranno essere altresì condivise su:

- il sito web ed i Social della Struttura (a titolo di esempio Ospedale, RSA) dove sono state effettuate le riprese;
- il sito web ed i Social della FEDERAVO, [www.federavo.it](http://www.federavo.it) e/o il sito web ed i Social delle AVO Territoriali che prestano servizio nelle diverse Strutture dove sono state effettuate le riprese nonché le AVO Regionali alle quali fanno capo le AVO Territoriali;
- stampati editi dalla Federavo, compreso il giornale Nuovo Noi Insieme, nonché da tutte le AVO Regionali e Territoriali e quant'altro prodotto per fini promozionali .

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

In qualsiasi momento sarà possibile revocare il consenso al trattamento specifico e richiedere la rimozione di dati e fotografie inviando una e-mail all'indirizzo: [segreteria@federavo.it](mailto:segreteria@federavo.it).

Tale revoca non preclude la liceità del trattamento effettuato in base al consenso prestato anteriormente alla revoca.

Luogo e data

In fede

\_\_\_\_\_ (firma)

\_\_\_\_\_ (firma del Parente o Tutore/Amministratore di  
Sostegno ove necessario)