# MODELLO LIBERATORIA DELL’USO DELL’IMMAGINE

Il/La sottoscritto/a , nato/a a il

 , residente in all’indirizzo

 e avente Codice Fiscale

# CON RIFERIMENTO

* alle immagini ❑ al video nell’ambito della campagna “ZERO MORTI SUL LAVORO”;

ai sensi dell’art. 10 del Codice Civile, degli artt. 96 e 97 della Legge n. 633/1941 “Protezione del diritto d’autore e di altri diritti connessi al suo esercizio”, nonché nel rispetto della normativa italiana ed europea inerente la protezione dei dati personali (D. Lgs. 196/2003 come modificato dal D. Lgs. 101/2018 e dal Reg. UE 2016/679 e successive modifiche e integrazioni)

# AUTORIZZA

* senza limiti di tempo e a titolo gratuito

la conservazione, l’utilizzo e la pubblicazione, online ed in formato cartaceo - su qualsiasi strumento e mezzo di comunicazione nell’ambito della medesima campagna “ZERO MORTI SUL LAVORO”, senza scopo di lucro - da parte della UIL UNIONE ITALIANA DEL LAVORO, con sede legale in Via Lucullo n. 6 – 00187 Roma.

La UIL si impegna a non fare delle immagini uso alcuno che possa risultare lesivo della dignità, della reputazione o del decoro dell’interessato.

Il Sottoscritto/a dichiara inoltre di aver letto e compreso l’informativa scaricabile dal sito [www.zeromortisullavoro.it](http://www.zeromortisullavoro.it) alla fine della pagina dedicata alla Privacy Policy.

DATA, LUOGO,

FIRMA

# INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali comunicati con la presente liberatoria saranno trattati in modalità cartacea e telematica nel rispetto della vigente normativa e dei principi di liceità, correttezza e trasparenza di cui all’art. 5 del Reg. UE 2016/679. In tale ottica i dati personali forniti verranno utilizzati esclusivamente per finalità strettamente connesse e strumentali alle attività indicate in liberatoria. In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del Regolamento UE 2016/679 scrivendo all’indirizzo posta elettronica privacy@uil.it nonché a mezzo posta all’indirizzo della sede legale della UIL unione Italiana del Lavoro. Il Sottoscritto dichiara di essere

stato edotto che l’informativa completa è scaricabile dal sito [www.zeromortisullavoro.it](http://www.zeromortisullavoro.it) alla fine della pagina dedicata alla Privacy Policy.

Per presa visione

DATA, LUOGO, FIRMA