LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA REGISTRAZIONE DI VIDEO

II/La sottoscritto/a		
	Nome	
Nato/a a	Prov II _	
	Prov Via	
Con riferimento alla regis	trazione video della seduta di laurea del	, il giorno//
presso	in occasione	con la presente:
	AUTORIZZA	
22.4.1941, n. 633, Legge privato e familiare e NON si diffusione; si autorizza la carattere privato e di memo	torizzazione potrà essere revocata in ogni tempo	sione in ambito esclusivamente .) e/o su qualsiasi altro mezzo di nalità di tali conservazione è di
Data	Firma (leggibile)	
	a (logg.s.io)	
protezione dei dati persona (UE) 2016/679. Si informa che il trattament saranno trattati con modali correttezza, liceità, traspar video suindicati, verranno indicate nella su estesa lib In qualsiasi momento è po	cazione dei dati cereto legislativo 10 agosto 2018, n. 101 che adegua ali (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196) alle d to dei dati personali, informa che i dati personali con tà cartacee e telematiche nel rispetto della vigente r enza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incl utilizzati per le finalità strettamente connesse e strur eratoria. Il conferimento del consenso al trattamento ssibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 de e, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potral	feriti con la presente liberatoria normativa e dei principi di use le immagini contenute nei nentali alle attività come dei dati personali è facoltativo.
	presto il consenso nego il consenso	
Data	Firma (leggibile)	