***PER MAGGIORENNI***

**LIBERATORIA PER L’UTILIZZO DELLE IMMAGINI E DEI VIDEO ED AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_ /\_\_ /\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_\_\_ ) residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_\_\_ ) codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

tesserato/a con la Federazione Ciclistica Italiana con tessera n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nel dichiarare sotto la propria responsabilità di essere maggiorenne

**PREMESSO**

di essere stato informato dalla Federazione Ciclistica Italiana ( nel seguito FCI), **e per essa dal COMITATO REGONALE (CR) ………………………….(**inserire regione) in quanto titolare dei diritti di utilizzazione delle immagini relative alle Rappresentative Regionali di Ciclismo, che lo stesso CR intende procedere alla pubblicazione cartacea e digitale, anche attraverso il web di fotografie e video ritraenti il sottoscritto esclusivamente mentre indossa la Maglia Azzurra durante lo svolgimento delle attività legate alle citate Rappresentative Regionali di Ciclismo delle quali il/la sottoscritto/a è stato/a chiamato a far parte

**AUTORIZZA**

la FCI e per essa il **CR ……………………..**(inserire regione) al predetto utilizzo ed acconsente espressamente a farsi riprendere anche in “posa” ed in “azione”, con libera facoltà d’uso per la FCI ed il predetto CR di dette immagini per il cui utilizzo non viene chiesto alcun corrispettivo.

Ne vieta l’uso in tutti i casi che ne pregiudichino il decoro e la dignità personale.

Contestualmente solleva la FCI ed il predetto CR da ogni onere e da ogni responsabilità o risarcimento inerente un uso scorretto dei dati e delle immagini da parte di terzi. Con questa liberatoria la Federazione Ciclistica Italiana ed il predetto CR vengono espressamente esonerati da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente eventuali danni alla immagine del sottoscritto/a.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi del Regolamento EU 2016/679 in materia di protezione dei dati personali

**DICHIARA**

di essere stato informato:

- che il Titolare del trattamento dei dati è la Federazione Ciclistica Italiana (con sede in Roma, Stadio Olimpico Curva Nord, Partita IVA 01377441009 e C.F. 05228470588)

- che i dati personali oggetto di trattamento ai fini della presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza per le finalità sopra indicate;

- che il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo.

- che il Regolamento 2016/679 in materia di protezione mi riconosce una serie di diritti ovvero esemplificativamente il diritto di:

 chiedere l'accesso ai dati personali trattati, nonché la loro cancellazione e/o limitazione

 richiedere ed ottenere - nelle ipotesi in cui il trattamento dei dati sia effettuato con mezzi automatizzati – i suddetti dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico, (c.d. diritto alla portabilità dei dati personali);

 opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei suddetti dati personali

 revocare il consenso in qualsiasi momento, fermo restando che il trattamento basato sul consenso ed effettuato antecedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità;

- che i predetti diritti possono essere esercitati inviando una richiesta a mezzo email all’indirizzo [privacy@federciclismo.it](mailto:privacy@federciclismo.it) od anche rivolgendosi al DPO nominato dalla FCI reperibile all’indirizzo [dpo@federciclismo.it](mailto:dpo@federciclismo.it)

- Che, ove ne ricorrano i presupposti, è possibile proporre reclamo a un'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali – www.garanteprivacy.it),

Con la firma in calce alle presente il sottoscritto esprime il consenso in relazione al trattamento dei propri dati personali per le finalità e con le modalità sopra indicate.

luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_