

LIBERATORIA PER I FORMATORI

(da consegnare con firma/e originale/i al più tardi il giorno stesso del corso)

Data/Periodo: _____

Il soggetto:

Cognome/i e nome/i

Domicilio (Via e no.)

Domicilio (Cap e Paese)

Data di nascita

Con la/e seguente/i firma/e si autorizza a titolo gratuito e senza alcuna retribuzione, la:

Coiffure Suisse Sezione Ticino, Via Ferriere 11, 6512 Giubiasco
e tutti i servizi che ne fanno parte o i servizi esterni che lavorano e collaborano con la stessa

a produrre, utilizzare, pubblicare e/o diffondere sui diversi canali quali social media istituzionali, siti web, opuscoli, pubblicazioni anche cartacee, nonché conservare negli archivi informatici e in qualsiasi forma, senza alcuna restrizione e senza limite né di tempo né di luogo, immagini / foto / video che riguardano il soggetto della presente, effettuati dal/dalla responsabile incaricato/a. Lo scopo è puramente informativo, pubblicitario, promozionale o didattico.

È lasciato il diritto individuale di ritirare questo consenso in qualsiasi momento, con richiesta scritta, per quanto riguarda le pubblicazioni online, nella consapevolezza che il materiale cartaceo già prodotto e reso pubblico non potrà più essere ritirato o sospeso.

Data:

Firma per accettazione da parte del soggetto:

Con la/e seguente/i firma/e si autorizza il trattamento dei dati personali in conformità con il contenuto dell'informativa sulla privacy e con le disposizioni vigenti in materia di protezione dati, in particolare la Legge svizzera sulla protezione dei dati (LPD).

La dichiarazione della protezione dei dati di Coiffure Suisse è parte integrante della presente liberatoria.

Data:

Firma per accettazione da parte del soggetto:
