

Scheda di Iscrizione

“Open Academy”

Incontro di presentazione

23 Settembre 2023 - dalle 16:30 alle 19:30

presso la Sede di Indaco, lo spazio che cura, C.so Garibaldi, 69- Colleferro (Roma)

DATI PERSONALI

NOME	COGNOME	
INDIRIZZO	CITTA'	CAP
TELEFONO/ CELLULARE	EMAIL	
COME È VENUTA/O A CONOSCENZA DELL'EVENTO:		
☐ Sito		
☐ Passaparola		
☐ Facebook		
☐ Motori di ricerca, altri siti		
☐ Altro _____		

INFORMATIVA ART. 13 D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196 e regolamento UE 2016/679:

I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; chi fornisce i propri dati personali, anche a nome e per conto di minori, in qualità di genitore e/o affidatario esercitante patria potestà, ha diritto di conoscere, rettificare, aggiornare tali dati, nonché di esercitare gli altri diritti previsti.

- Ho letto [l'Informativa della Privacy](#) di Indaco lo spazio che cura, Studio di psicologia e psicoterapia, Dott.ssa Irene Paluzzi, che dettaglia le modalità, i rischi, le misure di sicurezza e la legittimità del Trattamento dei dati, disponibile sul sito www.irenepaluzzi psicologa.it, canale ufficiale dell'evento, e do il mio consenso al Trattamento dei miei dati personali.
- Acconsento alla pubblicazione sul sito e alla condivisione sulla relativa pagina Facebook, di recensioni da me liberamente espresse e rilasciate su eventuale Guest Book dell'evento.
- Acconsento a ricevere, via email, in futuro, info su eventi, iniziative prossime organizzati da Indaco lo spazio che cura, Studio di psicologia e psicoterapia, Dott.ssa Irene Paluzzi.

luogo e data: _____ firma per esteso e leggibile: _____

per i minorenni: firma per esteso e leggibile del genitore e/o affidatario esercitante patria potestà:

Trattamento Immagini Partecipanti

Modulo di consenso a norma Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR)

Indaco lo spazio che cura, Studio di psicologia e psicoterapia, della **Dottoressa Irene Paluzzi**, psicologa, psicoterapeuta, dispone di una pagina Facebook (“Indaco lo Spazio che cura”) e intende condividere attraverso di essa e la sezione dedicata sul sito **www.irenepaluzzi-psicologa.it**, canale ufficiale dell’evento, immagini e video che illustrino la partecipazione, le attività ed eventuali risonanze personali, liberamente e volutamente espresse e rilasciate dai partecipanti.

- So che nel corso dell’evento, personale appositamente indicato dal Titolare effettuerà riprese fotografiche e video da utilizzare per documentare le attività e pubblicarle sulla pagina web o sulla pagina social curate dal Titolare.
- So che in queste immagini, io, figli e/o minori a me affidati su cui esercito patria potestà – fermo restando che i volti di questi ultimi verranno comunque coperti, offuscati, resi non visibili – potremmo essere riconoscibili e menzionabili.
- Sono cosciente che queste immagini/riprese video potrebbero essere condivise da terzi attraverso social media o siti web anche senza l’autorizzazione del Titolare, indicizzabili attraverso i motori di ricerca e che potrebbe risultare impossibile la loro cancellazione.
- So che è a mia disposizione, ora e in futuro, sul sito **www.irenepaluzzi-psicologa.it**, canale ufficiale dell’evento “Open Academy”, [l’Informativa della Privacy](#) che dettaglia le modalità, i rischi, le misure di sicurezza e la legittimità del Trattamento dei dati.
- Sono consapevole che questo modulo di consenso in forma cartacea sarà custodito nei tempi congrui secondo le normative vigenti, dal Titolare presso la propria sede - ovvero **Indaco, lo spazio che cura, Studio di psicologia e psicoterapia Dott.ssa Irene Paluzzi**, C.so Garibaldi, 69 - con ragionevoli misure di sicurezza e che in qualunque momento potrò chiederne, anche a nome e per conto di minori, in qualità di genitore e/o affidatario esercente patria potestà, la modifica e la cancellazione dei dati.

Acconsento l’eventuale trattamento immagini, autorizzando il Titolare ad effettuare foto, riprese video e ad inserire /postare nelle pagine web e/o social media da esso gestite.

Data, _____ Nome e Cognome _____ Firma _____

Per i minorenni: firma per esteso e leggibile del genitore e/o affidatario, esercente patria potestà:

In caso contrario, se non si intende fornire la disponibilità all’uso delle immagini:

Non acconsento l’eventuale trattamento immagini, non autorizzando il Titolare ad effettuare foto, riprese video e ad inserirle/postarle nelle pagine web e/o social media da esso gestite.

Data, _____ Nome e Cognome _____ Firma _____

Per i minorenni: firma per esteso e leggibile del genitore e/o affidatario, esercente patria potestà:

Titolare e Responsabile del Trattamento denominato 'Immagini Partecipanti' è:
Indaco, lo spazio che cura, Studio di psicologia e psicoterapia Dott.ssa Irene Paluzzi.

Qualunque motivo di insoddisfazione potrà essere da Lei riportato alla Autorità Garante per la protezione dei dati personali, Piazza Venezia n. 11 - 00187 Roma, tel. 06.696771, e-mail: garante@gpdp.it.