



CONSENSO FOTO

Il/La sottoscritto/a in qualità
di.....del/della
Sig./Sig.ra.....

Ai sensi dell'art. 13 e 14 del regolamento UE n. 2016/679 (tutela della privacy)

Autorizza la Residenza Anziani Torre della Rocchetta a effettuare fotografie e riprese video
del Sig./ Sig.ra..... all'interno della Struttura durante la sua degenza.

Il suddetto materiale fotografico e video sarà utilizzato:

- | | | |
|---|----|----|
| - per documentazione dell'attività svolta all'interno della Struttura | si | no |
| - per il sito della Struttura | si | no |
| - per il giornalino della Struttura | si | no |

Al di là della richiesta specifica del consenso si informa l'interessato che il "non consenso" alle "fotografie e/o riprese video" non compromette l'erogazione del "contratto/servizio erogato dal TDR" nei suoi confronti.

Data.....

Firma.....