

**Modulo Autorizzazione al Trattamento dei Dati Personali
(art.13 D.Lgs. n.196/2003 e art. 13 GDPR 679/2016)**

Il Sottoscritto/a, _____

Specializzato in, _____

Zona esercizio attività, _____ Provincia, _____

Recapito telefonico, _____ E-mail, _____

Autorizzo

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633 legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet della Società/Ente Farma le Muse S.r.l. (www.posturem.com), nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della Società/Ente e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

Luogo e data

Firma
