

[carta intestata]

Il sottoscritto: _____ nato il

____/____/____,

a _____ Prov.(____), Residente a _____

Prov. (____),

in via _____

Il sottoscritto: _____ nato il

____/____/____,

a _____ Prov.(____), Residente a _____

Prov. (____),

in via _____

Nella mia qualità di

<input type="checkbox"/> padre	<input type="checkbox"/> madre	<input type="checkbox"/> tutore	<input type="checkbox"/> curatore	<input type="checkbox"/> legale rappresentante ad altro titolo (indicare quale) _____
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	--

Concedo/iamo al dott. **Nome e Cognome Grafologo** l'autorizzazione alla registrazione di materiale fotografico e video, raffiguranti il minore

Nome _____ Cognome _____ nato

a _____ Il _____

da me/noi rappresentato nell'ambito di attività inerenti il rapporto di consulenza professionale richiesto al dott. **Nome e Cognome Grafologo**.

Sono/siamo consapevole del fatto che le riprese si rendono necessarie per una più efficace conduzione ed esito della prestazione richiesta a beneficio del suindicato minore e non saranno oggetto di comunicazione a terzi.

Confermo/iamo infine di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra concesso.

La presente autorizzazione non consente la pubblicazione delle foto o delle immagini sotto qualsiasi forma anche digitale, né l'uso delle stesse in contesti che pregiudichino la dignità ed il decoro della persona e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Data e Firma: _____

Data e Firma: _____

INFORMATIVA

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo sulla Privacy (GDPR 679/2016), La informo che il dott. **Nome e Cognome Grafologo** è "Titolare" del trattamento dei suoi dati personali. I dati personali, ivi incluse le immagini, saranno utilizzati esclusivamente: a) per finalità legate ad una più efficace conduzione ed esito della prestazione professionale richiesta e comunque per adempiere agli obblighi contrattuali e di legge legati alla stessa.

Il trattamento dei dati personali verrà effettuato attraverso strumenti automatizzati, in conformità con le finalità indicate e nel rispetto dei requisiti di riservatezza e delle più idonee misure di sicurezza.

I sistemi informatici ed i software saranno configurati in modo da minimizzare l'uso di dati personali ed identificativi che non siano necessari per le finalità di trattamento sopra indicate.

È necessario ma non obbligatorio il Suo consenso scritto per il trattamento dei dati personali e sensibili per le finalità su indicate. L'eventuale rifiuto potrebbe rendere impossibile la Sua partecipazione ad alcune delle suddette attività.

L'accesso ai dati personali sarà consentito solamente a soggetti debitamente autorizzati dal dott. **Nome e Cognome Grafologo** in qualità di incaricati del trattamento ed ai responsabili eventualmente nominati. L'elenco completo delle responsabilità è consultabile presso la sede del titolare.

Sono garantiti i diritti previsti dall'articolo 15 del suddetto Regolamento Europeo, compresa a titolo esemplificativo: la possibilità di accedere ai propri dati personali, cancellarli, aggiornarli, rettificarli e bloccare il trattamento per ragioni legittime. Tali diritti potranno essere esercitati inviando una comunicazione scritta al seguente indirizzo: dott. **Nome e Cognome Grafologo - Indirizzo - email**

Avendo letto e compreso quanto sopra illustratomi, ai sensi dell'articolo 9 del Regolamento Europeo 679/2016, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali, anche inerenti il mio stato di salute, da parte del dott. **Nome e Cognome Grafologo** secondo le modalità indicate nella presente informativa privacy.

[carta intestata]

Non accetto.....

Data.....

Accetto.....

Il presente facsimile è puramente indicativo. Ogni socio è tenuto a verificare la correttezza di quanto esposto e ad adattarlo alla propria situazione professionale.

I facsimili redatti da AGI sono realizzati e controllati con la massima accuratezza possibile. I materiali così forniti sono senza alcuna garanzia espressa o implicita. In nessun caso AGI o i suoi collaboratori saranno ritenuti responsabili per qualunque danno di qualsiasi genere.

Il presente facsimile non sostituisce la consulenza di un professionista specifico.

Ciascun professionista, inoltre, deve avere la sua documentazione privacy e che non è sufficiente di per sé la sola raccolta del consenso

Il presente facsimile deve essere ritrascritto, con gli opportuni accorgimenti e/o modifiche che lo rendano in linea con la propria attività professionale, sulla propria carta intestata e deve essere consegnato al cliente unitamente al consenso al trattamento dati e al consenso informato.