

AIC | ACCADEMIA ITALIANA DI ODONTOIATRIA CONSERVATIVA E RESTAURATIVA

CONTEST GIANCARLO PESCARMONA 2027

MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE DI CASI CLINICI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e-mail _____

in qualità di autore/autrice del/i caso/i clinico/i presentato/i al Contest Francesco Mangani 2027,

AUTORIZZA

l'Accademia Italiana di Odontoiatria Conservativa e Restaurativa (AIC), qualora il/i caso/i sia/no selezionato/i a insindacabile giudizio della Commissione Accettazione Soci (CAS), a riprodurre, adattare per esigenze editoriali e pubblicare le immagini cliniche e i relativi testi esplicativi trasmessi per il concorso sulle pagine ufficiali Instagram e Facebook di AIC, nell'ambito del format "AIC CASE SHARING", per finalità di divulgazione scientifica e comunicazione istituzionale.

La pubblicazione potrà avvenire progressivamente, anche prima della scadenza del bando e della proclamazione del vincitore, con indicazione del nome e cognome dell'autore/autrice. La selezione per la pubblicazione non costituisce riconoscimento di un premio né anticipa l'esito del concorso.

A TAL FINE DICHIARA

• di essere autore/autrice del materiale trasmesso e di disporre dei diritti necessari per concederne ad AIC l'utilizzo sopra descritto, senza violare diritti di terzi;

• che il materiale destinato alla pubblicazione non contiene nomi, dati identificativi o altri elementi che consentano di identificare direttamente o indirettamente i pazienti;

• di aver acquisito, ove necessari, i consensi e le autorizzazioni dei pazienti per l'utilizzo e la diffusione delle immagini cliniche sui canali social indicati, e di conservarne la relativa documentazione;

• di essere consapevole che la pubblicazione sui social network può comportare condivisioni da parte di terzi e permanenza di copie al di fuori del controllo diretto di AIC.

L'autorizzazione è concessa a titolo gratuito e senza limiti territoriali, limitatamente alle finalità e ai canali sopra indicati. Eventuali ulteriori utilizzi non previsti dal presente modulo richiederanno una distinta valutazione e, ove necessario, un'ulteriore autorizzazione. Per richieste relative al materiale pubblicato è possibile contattare la Segreteria AIC all'indirizzo segreteria@aiconservativa.it. Restano fermi i diritti riconosciuti dalla normativa applicabile in materia di protezione dei dati personali.

Caso/i clinico/i cui si riferisce l'autorizzazione (titolo o nome del file):

_____

_____

Luogo e data _____

Firma leggibile _____

Nota: il presente modulo riguarda l'autorizzazione dell'autore. Non sostituisce le informative e gli eventuali consensi richiesti ai pazienti né l'informativa privacy di AIC per il trattamento dei dati dei partecipanti.