

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER ARCHIVIAZIONE/RIVERSAMENTO DI DATI

Il sottoscritto,

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO e DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

avendo lette e approvate, in qualità di Utente della rete CAPSDASardegna, le Linee guida per la gestione dei centri CAPSDA della Regione Sardegna e per l'erogazione dei servizi al pubblico, richiede di usufruire dei servizi di (segnare i servizi che interessano):

- archiviazione di dati su disco di rete
 riversamento di dati su supporto esterno

erogati dal centro CAPSDA presente in questa biblioteca.

A tal fine, il sottoscritto prende atto, dichiara e garantisce quanto segue:

- che testi, foto, grafica, materiale audio e video, immagini, link, URL, ecc. sono immessi nelle macchine CAPSDA (PC o Disco di rete) dagli utenti sotto la loro piena ed esclusiva responsabilità;
- che le macchine dei centri CAPSDA sono sottoposte a manutenzione periodica che può comportare la cancellazione totale del sistema operativo e dei profili utente creati, che potrebbero perciò essere cancellati senza alcun preavviso;
- che il centro CAPSDA, nelle persone degli operatori addetti o del responsabile della biblioteca che lo ospita, non effettua alcun controllo e non assume alcuna responsabilità in relazione al contenuto dei file archiviati dagli utenti (direttamente o su richiesta) nelle macchine CAPSDA (PC o Disco di rete);
- che la presenza di file immessi dagli utenti sulle macchine CAPSDA (come anche la loro eventuale conservazione sul disco di rete CAPSDA) non comporta l'approvazione o l'avallo da parte degli operatori addetti o del responsabile della biblioteca che lo ospita, né implica da parte loro, alcuna forma di garanzia;
- che gli operatori addetti, o il responsabile della biblioteca che ospita il centro CAPSDA, quindi, non rispondono, a titolo meramente esemplificativo, di:
 1. veridicità, correttezza, completezza dei dati contenuti nei file degli utenti,
 2. rispetto dei diritti di proprietà intellettuale e/o industriale, della legalità, della normativa in materia di privacy e/o di alcun altro aspetto dei dati immessi dagli utenti sulle macchine CAPSDA (anche quando archiviati su richiesta degli utenti),
 3. eventuale contrarietà dei dati contenuti nei file degli utenti alle leggi vigenti, all'ordine pubblico, al buon costume, alla morale.

Il sottoscritto, inoltre, si assume ogni responsabilità in merito all'integrità dei dati dei quali richiede l'archiviazione o il riversamento su supporto esterno, dichiarando di disporre di altra copia dei dati importanti e sollevando gli operatori e il responsabile del centro CAPSDA da ogni responsabilità in merito a eventuali danni ai dati di cui richiede l'archiviazione sul disco di rete del Centro o a danni del supporto o determinati durante il riversamento.

Data _____ Firma _____