

ISTITUTO COMPRENSIVO “DE AMICIS – DON MILANI” - RANDAZZO -

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA
PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE NELLA SCUOLA
RICHIESTA DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ART.6 – 7 – 8 - 9 GDPR UE/2016/679)**

I sottoscritti

❖ Cognome e nome _____ recapiti: tel. _____

E-mail _____

❖ Cognome e nome _____ recapiti: tel. _____

E-mail _____

in qualità di genitor_/tutor_ del minore

Cognome _____ Nome _____

nat_ a _____ Prov. _____ Il _____

residente a _____ Prov. _____ Via _____ n° _____

ISCRITTO/A PER L'A.S.2024/2025 alla Scuola _____ classe _____ sez. _____

DICHIARANO

di aver preso visione delle informative sul trattamento dei dati personali e sull'Utilizzo di fotografie e riprese audio e video, disponibili all'Albo on line, nella relativa sezione di Amministrazione Trasparente oltre che nel sito istituzionale <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/CTIC84700E> (art.13 GDPR - Regolamento Generale sulla Protezione dei dati - UE 2016/679)

inoltre

i sottoscritti dopo aver preso visione delle Informative, nello specifico alla sezione *Finalità del trattamento, base giuridica e tempo di conservazione dei dati*

☐ **AUTORIZZANO**

☐ **NON AUTORIZZANO**

la scuola a riprendere e/o a far riprendere in video e/o fotografare il/la proprii__ figli__, in occasione di viaggi, visite d'istruzione e partecipazione ad eventi connessi all'attività didattica da sol__, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici, ai fini di:

- ✓ formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica (cartelloni all'interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre);
- ✓ divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti di studio (ad es. su DVD, sul sito web della scuola o su blog scolastici, podcast, ecc.);
- ✓ stampe, quotidiani e riviste (cartacee o on line), giornalini scolastici;
- ✓ partecipazione a iniziative di sensibilizzazione alle problematiche sociali.

Piazza Loreto s.n.c. - 95036 Randazzo (CT) - Tel. 095/921225

E-mail: CTIC84700E@istruzione.it – CTIC84700E@pec.istruzione.it - Sito: www.icdeamicisrandazzo.edu.it

C.F./P.IVA: 83002340871 - CODICE UNIVOCO UFFICIO UFNWSX

Tale autorizzazione si intende **gratuita** e **valida** per tutto il periodo di permanenza nella scuola, salvo diversa disposizione.

Tali dichiarazioni hanno validità per tutto il periodo di permanenza dell'alunno presso l'ordine di scuola di appartenenza salvo revoca scritta da parte del genitore/tutore ed eventuali interventi modificativi alla normativa vigente. Il consenso è assolutamente facoltativo e, in caso di rifiuto, non viene prodotta alcuna conseguenza negativa riguardo i rapporti con l'Istituto. Il mancato consenso non consentirà l'inserimento dell'alunno nelle riprese, foto, audio e video prodotti e pubblicati in occasione degli eventi.

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI DEL MINORE*

.....
.....

*Nel caso esprima il consenso un solo genitore/tutore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore/tutore che esercita la responsabilità genitoriale - consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità a i sensi del DPR 445/2000 - e dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del