

LIBERATORIA PER FOTO-VIDEO-AUDIO E

DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER L'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI

Il/I sottoscritto/i

Padre/Tutore: Cognome e nome _____ C.F. _____

residente a _____ prov. _____

Via/Piazza _____ n° _____

Cell. principale _____ Indirizzo e-mail _____

Madre/Tutrice: Cognome e nome _____ C.F. _____

residente a _____ prov. _____

Via/Piazza _____ n° _____

Cell. principale _____ Indirizzo e-mail _____

Genitore/i o Tutore dell'alunno *Cognome* _____ *Nome* _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola _____ nell'A.S. 20____/20____

AUTORIZZA, a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 2.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, l'utilizzo delle foto, dei video e degli audio, del proprio figlio/a o del minore sotto sua tutela, ripresi dagli operatori o da persone autorizzate, durante gli eventi, le iniziative e le attività organizzate dall'Istituto, prendendo atto che la finalità di tale utilizzo è meramente di carattere documentale, informativo, eventualmente promozionale e per uso istituzionale.

Informativa ai sensi degli artt. 13 GDPR

Le attività di cui sopra comportano il trattamento dei dati personali (fotografie e video personali) da parte dell'Istituto:

Istituto Comprensivo "Paolo Soprani" Via Fratelli Rosselli - 60022 Castelfidardo (AN) - Tel. 071.780068

I trattamenti di realizzazione e di conservazione di foto e video/audio sono obbligatori per legittimo interesse di documentazione storica degli eventi organizzati o a cui aderisce l'Istituto. È facoltativo, e quindi subordinato al Vostro consenso, il trattamento di comunicazione e di pubblicazione di foto e video/audio per fini istituzionali, culturali, formativi, informativi o promozionali delle attività organizzate. I Vostri dati, previo Vostro consenso, potranno essere comunicati a enti e società pubbliche e private e potranno essere diffusi attraverso il sito internet dell'Istituto e su qualsiasi altro mezzo di diffusione (giornali o quotidiani locali), nonché per la realizzazione di album ricordo degli studenti, per la realizzazione di presentazioni, per i cartelloni ad uso interno, per realizzare dépliant o per il web, sul sito istituzionale e non, per articoli di giornali o per quotidiani locali relativi ad eventi che organizza o a cui aderisce l'Istituto o al fine di pubblicare dei momenti positivi degli studenti per finalità culturali, per la documentazione e pubblicizzazione delle attività organizzate dall'Istituto.

I Vostri dati verranno conservati per il tempo necessario al raggiungimento delle suddette finalità.

I trattamenti sono effettuati con modalità manuali e informatizzate, nel rispetto delle misure tecniche e organizzative adeguate a tutelare i dati personali. Verranno diffuse solo foto e video selezionate al fine di tutelare l'immagine dei soggetti coinvolti.

Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 679/2016, come da modulo presente sul sito istituzionale o presso gli appositi uffici. Se ritiene di aver subito una violazione dei dati personali ha anche diritto a proporre reclamo innanzi all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali. Ulteriori info: www.garanteprivacy.it.

Per tali trattamenti l'Istituto **Istituto Comprensivo "Paolo Soprani"** è il Titolare del trattamento.

Il Responsabile per la protezione dei dati è disponibile all'indirizzo e-mail: dpo@morolabs.it

L'informativa completa è disponibile sul sito dell'Istituto o presso gli appositi uffici.

Il mancato consenso non permetterà l'utilizzo delle immagini e/o delle riprese audiovisive del soggetto interessato per le finalità indicate. Il consenso è prestato dal titolare della responsabilità genitoriale se il minore ha un'età inferiore dei 18 anni

Acconsento Non acconsento

La presente liberatoria/consenso potrà essere revocata in ogni momento, anche ai sensi degli artt. 13 e da 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR, con comunicazione scritta da inviare al Titolare del trattamento. La presente liberatoria è da ritenersi valida per tutto il corso di studi dell'alunno/a presso le scuole dell'Istituto.

Luogo e data, _____ Firma del Genitore/i o del Tutore del minore _____