

TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Resa dai genitori degli alunni minorenni

(D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

Io sottoscritto _____, nato a _____ (____),

il ____/____/____, residente a _____ (____),

indirizzo: _____;

Io sottoscritta _____, nata a _____ (____),

il ____/____/____, residente a _____ (____),

indirizzo: _____;

genitori/e dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____ sez. ____

A U T O R I Z Z I A M O

Il Liceo Artistico PRIMO, nella persona del Dirigente Scolastico, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche previste nel PTOF per scopi documentativi, formativi e informativi.

Il Dirigente Scolastico del Liceo Artistico PRIMO assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma 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 autorizzato.

Luogo e data

In fede

(firme di entrambi i genitori)

Allegati:

fotocopie dei documenti d'identità

TUTELA DELLA PRIVACY

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Resa dai alunni maggiorenni

(D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

Io sottoscritto _____, nato a _____ (____),
il ____/____/____, residente a _____ (____),
indirizzo: _____;
frequentante la classe ____ sez. ____

A U T O R I Z Z O

Il Liceo Artistico PRIMO, nella persona del Dirigente Scolastico, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti la propria immagine, il proprio nome e la propria voce, all'interno di attività educative e didattiche previste nel PTOF per scopi documentativi, formativi e informativi.

Il Dirigente Scolastico del Liceo Artistico PRIMO, assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti pubblici.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del sottoscritto e comunque per usi e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma 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 autorizzato.

Luogo e data

In fede

(firma del dichiarante)