

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE PROPRIE IMMAGINI A.S.2021-22

Milano,

La sottoscritta / Il sottoscritto
via..... Città.....Prov.
nata / nato a il

Congiuntamente con i genitori:
cognome e nome (del padre)
cognome e nome (della madre)

con la presente AUTORIZZA la pubblicazione delle proprie immagini (foto e/o video) riprese durante le attività scolastiche e/o extrascolastiche con i docenti, sempre per documentare l'attività didattica, in filmati disponibili su supporti magnetici (CD-ROM, chiavette, ecc), comunque svolte all'interno di una delle sedi dell'I.C. "ARBE ZARA" di Milano affinché possano essere pubblicate sul sito dell'Istituto (con i volti coperti), in cartelloni esplicativi delle attività promosse dall'istituto o essere inviati ai compagni/famiglie della stessa classe.

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Il soggetto ripreso (*firma leggibile*).....

Il Genitore (padre) (*firma leggibile*)

Il Genitore (madre) (*firma leggibile*)

.....

.....

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, i dati personali che la riguardano saranno trattati dall'Istituto "Arbe Zara" per le seguenti finalità: la documentazione dell'attività didattica e la promozione delle attività realizzate dalla Scuola. Il mancato consenso non pregiudica la partecipazione dello scolaro/a alle attività didattiche. La conservazione dei dati ha durata illimitata e saranno trattati come materiale storico dell'Istituto. Non è previsto il trasferimento di dati personali al di fuori dello spazio UE. I dati personali degli scolari saranno gestiti dal personale incaricato dall'Istituto e da soggetti esterni incaricati del corretto funzionamento della infrastruttura IT dell'Istituto. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15,16,17,18,19,20,21 e 22 del Regolamento UE 679/16: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile della Protezione dei dati Personali, presso IC "ARBE ZARA", viale Zara 96, 20100 Milano (privacy@icarbezara.gov.it).

In relazione a quanto sopra esposto presto SI NO il consenso al trattamento delle immagini

Il soggetto ripreso (*firma leggibile*).....

Il Genitore (padre) (*firma leggibile*)

Il Genitore (madre) (*firma leggibile*)

.....

.....