

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE PROPRIE IMMAGINI a.s.2022/2023

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 extra-scolastiche comunque svolte all'interno di una delle sedi dell'I.C. "ARBE ZARA" di Viale Zara 96 di Milano affinché possano essere pubblicate sul sito dell'Istituto, in cartelloni esplicativi delle attività promosse comunque collocati all'interno dell'istituto stesso, in filmati disponibili su supporti magnetici (CD-ROM, chiavette, ecc) sempre per documentare l'attività didattica; nei giornalini scolastici.

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 SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, i dati personali che la riguardano saranno trattati dall'Istituto "Arbe Zara" per la pubblicazione delle immagini e non saranno comunicati a terzi. 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).

Il soggetto ripreso (*firma leggibile*)

.....

Il Genitore (padre) (*firma leggibile*)

Il Genitore (madre) (*firma leggibile*)

.....

.....