

LIBERATORIA AL TRATTAMENTO E DIFFUSIONE DI DATI PERSONALI

Io sottoscritto _____ nato a _____

il ____/____/____, residente in _____

Io sottoscritto _____ nato a _____ il

il ____/____/____, residente in _____

in qualità di genitori/tutori del minore _____,

nato a ____ il ____/____/____

dichiaro

sotto la nostra responsabilità, così tenendo indenne la Scuola da qualsivoglia responsabilità al riguardo, di essere i legali rappresentanti del minore e che la presente informativa è resa ai sensi di quanto previsto dagli artt. 13-14 del REG. UE 2016/679 (cd. GDPR), nonché dal D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018.

Pertanto, con riferimento alle foto e/o alle riprese audio/video scattate e/o riprese dalla Scuola, con la presente

AUTORIZZIAMO

a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 c.c. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, l'utilizzo, la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle foto, audio o video ripresi durante le iniziative e gli eventi organizzati dalla scuola durante l'anno scolastico che riprendono il minore.

La presente liberatoria/autorizzazione è da ritenersi valida per tutto il percorso scolastico dell'alunno/a presso codesta Scuola, tuttavia potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail all'indirizzo della Istituzione Scolastica in intestazione.

Firma _____

Firma _____

NEGHIAMO IL CONSENSO _____

E AUTORIZZIAMO

la pubblicazione e/o diffusione di dati sensibili desunti o derivanti dalle immagini, audio e/o

video: Firma _____

Firma _____

NEGHIAMO IL CONSENSO ____ .