

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

L'Istituto Comprensivo Carlo Alberto Dalla Chiesa, 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 dell'Istituto per scopi documentativi, formativi e informativi.

Il Dirigente Scolastico assicura che le immagini e le riprese audio e 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.

L'autorizzazione è valida fino al compimento del percorso scolastico.

Luogo e data _____

In fede

(firme di entrambi i genitori)