

CONSENSO INFORMATO
PUBBLICAZIONE DI DATI, IMMAGINI FOTOGRAFICHE, ELABORATI SCRITTI IDENTIFICABILI DEGLI
STUDENTI

(ai sensi dell'art. 7 del GDPR "Regolamento UE 679/2016 sulla protezione dei dati")

Io sottoscritto _____ , nato a _____
(____), il _____, residente a _____ (____),
indirizzo: _____ padre
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. ____

Io sottoscritta _____ , nata a _____
(____), il _____, residente a _____ (____),
indirizzo: _____ madre
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. ____

AUTORIZZIAMO

l'Istituto _____ alla pubblicazione di foto e/o riprese video
contenenti immagini di nostro figlio/a, realizzate a scopo esclusivamente didattico-educativo
nell'ambito delle iniziative (è possibile aggiungere/variare la qualità delle informazioni da fornire
ai genitori) _____

DICHIARIAMO

di essere informati che la pubblicazione avverrà in ambito esclusivamente scolastico e/o
tramite Internet sui seguenti siti:

1. Sito istituzionale della Scuola

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

Il trattamento è da ritenersi autorizzato esclusivamente per il periodo del corso di studi dello
studente presso l'Istituto.

E' possibile opporsi al trattamento autorizzato e richiedere la rimozione dei dati degli studenti
in qualsiasi momento rivolgendosi alla segreteria dell'Istituto all'indirizzo di posta elettronica

Roma,

Firma di entrambi i genitori

Padre _____

Madre _____