MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ROSETTA ROSSI"
Infanzia – Primaria -Secondaria I Grado – Sezione Ospedaliera "San Camillo"
Via F. Borromeo 53/57 C.A.P.00168 ROMA ☎/fax 06/6281239 - 06/6145764
rmic8g300n@istruzione.it; rmic8g300n@pec.istruzione.it C.M. RMIC8G300N – C.F. 97714010580

LIBERATORIA PER L'USO E LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI FOTOGRAFICHE E DI RIPRESE AUDIO E VIDEO

Il/La sottoscritto/a..... (*nome e cognome del genitore*), nato/a a ..... il ..../..../....., residente in .....
via/p.zza.....,

Il/La sottoscritto/a..... (*nome e cognome del genitore*), nato/a a ..... il ..../..../....., residente in .....
via/p.zza.....,

in qualità di genitori del minore ..... (*nome e cognome del/la figlio/a*), nato/a a ..... il ..../..../..... Classe..... Plesso.....
con la presente

☐ **AUTORIZZANO** ☐ **NON AUTORIZZANO**

L'Istituto Comprensivo "Rosetta Rossi" alla produzione, utilizzazione e pubblicazione, sotto stretto controllo degli insegnanti di classe, di immagini fotografiche e/o di riprese audio e video in cui compare il/la proprio/a figlio/a..... La produzione e la pubblicazione delle predette immagini è finalizzata alla realizzazione di materiale volto alla documentazione dell'attività didattica a scopo promozionale, informativo o divulgativo in cui siano ritratti solo momenti "positivi" legati alla vita della scuola: apprendimento, recite scolastiche, visite guidate, competizioni sportive, ecc...

Le riprese sono state effettuate dal/la docente ..... il giorno ..../..../..... dalle ore ..... alle ore ..... nel plesso ..... dell'I.C. "Rosetta Rossi" di Roma per la pubblicazione sul sito web della scuola e/o per la raccolta del materiale fotografico didattico negli archivi temporanei della classe _____ del plesso_____.

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

I sottoscritti confermano 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.

Luogo e data _____

Genitori del soggetto ripreso _____

_____

(firma leggibile di entrambi i genitori)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – GDPR Regolamento UE (2016/679)

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie, ex art.13 d. lgs n.196/2003 e ex art.13 del Regolamento europeo 2016/679, disponibile sul sito web dell'Istituto Comprensivo "Rosetta Rossi" ed esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali, per le finalità di cui al punto 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9

Esprimo il consenso ☐ Nego il consenso ☐ (barrare con una X)

Luogo e data _____

Genitori _____

_____ (firma leggibile)