MODULO RICHIESTA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI - ALUNNI MINORENNI

Il sottoscritto Signore/a (dati esercente la responsabilità genitoriale/tutore),

nome, cognome_____
nato/a a _____, il _____,
residente a _____ via_____

n° _____, CAP_____,

nella qualità di genitore/tutore e come tale legale rappresentante del minore (dati del minore):

nome, cognome_____
nato/a a _____, il _____,
residente a _____ via_____

n° _____, CAP_____,

ricevuta, letta e compresa l'informativa ex artt. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie, resa sempre disponibile da parte del Titolare del trattamento sul sito web: **icmontecchio.edu.it**

☐**Acconsente** ☐**Non acconsente**

a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, all'utilizzo delle foto o video riprese effettuate durante i Progetti Istituzionali suindicati ed inseriti nel PTOF , anche da parte di operatori esterni, fotografi e/o video maker, che riprendono mio figlio/a al fine di documentare l'attività educativa e didattica svolta e all'eventuale pubblicazione delle immagini e dei video di cui la Scuola entrerà in possesso, sul sito web istituzionale, su altri portali telematici o su piattaforme social propri di questa Istituzione scolastica Gsuite for Education al fine di documentare l'attività educativa e didattica.

_____, lì _____

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale/tutore del minore

_____

D I C H IA R A Z I O N E

Il/la sottoscritt_ genitore dell'alunno/a

_____ della classe _____

sez._____dichiara che il coniuge _____ è a conoscenza e condivide la presente autorizzazione.

Luogo, _____ data _____ Firma_____