

MODULO RICHIESTA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI - ALUNNI MINORENNI (con la firma di un solo genitore)

Il/La sottoscritto/a 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: <https://comprensivopescara6.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 (per l'internazionalizzazione del percorso educativo e la partecipazione a progetti specifici su eTwinning ed Erasmus+), 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 blog e su altri portali telematici o su piattaforme social propri di questa Istituzione scolastica quali Instagram e Facebook al fine di documentare e disseminare l'attività educativa e didattica anche a livello internazionale.

_____, li _____

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale/tutore del minore

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/La sottoscritt_ genitore dell'alunno/a

_____ della classe _____ sez. _____,
consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste in caso di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Il sottoscritto quindi dichiara che il coniuge _____ è a conoscenza e condivide la presente autorizzazione.

Luogo, data

Firma _____

La presente autorizzazione resterà valida per tutto il periodo di permanenza dell'alunno/a presso questo Istituto e cesserà automaticamente a conclusione del ciclo scolastico.