



INFORMATIVA PER L'AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI E VIDEO DEI MINORI

In conformità alle leggi vigenti in materia di privacy (D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii. e Regolamento UE 2016/679), La informiamo su finalità e modalità di rilevazione ed utilizzo di immagini e filmati nel contesto scolastico o in occasione di eventi comunque attinenti ad attività didattiche.

Le forniamo, pertanto, le seguenti informazioni:

1. il trattamento di dati personali sarà improntato su principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza dell'alunno;
2. i dati da immagini e/o riprese video che ritraggono l'alunno in occasione di attività ludiche/didattiche potranno essere utilizzati dall'Istituto per promuovere eventi scolastici;
3. tali dati potranno essere trattati usando supporti cartacei, informatici e/o telematici attraverso la pubblicazione sui siti internet istituzionali, profili istituzionali su social network, canali editoriali e/o cartellonistica anche in luoghi pubblici;
4. la non autorizzazione al trattamento di tali dati può precludere all'alunno la possibilità di partecipare ad alcuni eventi o parti di essi;
5. il titolare del trattamento è l'Istituto Liceo Scientifico Statale "G. Galilei" - Via Balilla, n 34-Pescara nella persona del suo rappresentante legale pro-tempore Prof Carlo Cappello;
6. Il Responsabile della Protezione dei Dati personali (DPO) è il Sig. Lucio Lombardi – luccio.lombardi@poste.it; tel. 347 9515340;
7. in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi delle leggi vigenti e degli artt. 15-18 del Regolamento UE 2016/679, modificando o annullando la presente autorizzazione.
8. La presente autorizzazione non consente l'uso di immagini e video dell'alunno in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati;
9. La presente autorizzazione resterà valida per tutto il periodo di permanenza dell'alunno presso questo Istituto e cesserà automaticamente a conclusione del ciclo scolastico.

(in caso di alunno maggiorenne riportare i dati nel riquadro A)
 (in caso di alunno minorenni riportare i dati dei genitori nei riquadri A e B e dell'alunno nel riquadro C)

I_ sottoscritt_:

A (Nome e cognome) _____
 Nato/a il _/ _/ _ , a _____, in provincia di (_),
 Documento di riconoscimento _____

B (Nome e cognome) _____
 Nato/a il _/ _/ _ , a _____, in provincia di (_),
 Documento di riconoscimento _____

C

In qualità di _____ del minore:
Nome e cognome del minore) _____
Nato/a il __/__/____, a _____, in provincia di (____),

consapevol_ di non aver nulla a pretendere in ragione dei trattamenti autorizzati, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi delle leggi vigenti e dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679,

Dà / Danno il consenso Nega / Negano il consenso

Luogo _____ Data _____

Firme leggibili _____