

## 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: <https://iccodigoro.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, e su altri portali telematici o su piattaforme social propri di questa Istituzione scolastica al fine di documentare l'attività educativa e didattica.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale/tutore del minore

\_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE

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 \_\_\_\_\_