

ISTITUTO COMPRENSIVO PESCARA 7

Via Virgilio, 27 – 65127 PESCARA – Tel. 085.61284 – 085.4519383
E-mail: peic830004@istruzione.it; PEC: peic830004@pec.istruzione.it
www.icpescarasette.edu.it

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI E VIDEO DEI MINORI

In conformità alle leggi vigenti in materia di privacy (D.Lgs 196/2003 e Regolamento UE 679/2016), il trattamento di dati personali sarà improntato su principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza del minore.

Pertanto Le forniamo le seguenti informazioni:

1. i dati da immagini e/o riprese video che ritraggono il minore in occasione delle attività scolastiche potranno essere utilizzati a scopo di promozione delle attività ludiche e/o didattica dell'Istituto;
2. tali dati potranno essere trattati usando supporti cartacei o informatici e/o telematici attraverso la pubblicazione sui siti internet istituzionali, social network, canali editoriali e/o cartellonistica anche in luoghi pubblici;
3. la non autorizzazione al trattamento di tali dati può precludere al minore la possibilità di partecipare ad alcuni eventi o parti di essi;
4. il titolare del trattamento è l'Istituto Comprensivo Pescara 7 nella persona del suo rappresentante legale pro-tempore, Dirigente Scolastico dott.ssa Rossella Di Donato, Via Virgilio n. 27;
5. Il Responsabile della Protezione dei Dati personali (DPO) è Vargiu Scuola srl – vargiuscuola@pec.it tel. 070 271560;
6. in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi delle leggi vigenti e dell'art. 14 Regolamento UE 2016/679, modificando o annullando la presente autorizzazione.
7. La presente autorizzazione non consente l'uso di immagini e video 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:

(Nome e cognome del padre) _____

Nato/a il __/__/__, a _____, provincia (_____),

Documento di riconoscimento _____ n. _____ del _____

e

(Nome e cognome della madre) _____

Nato/a il __/__/__, a _____, provincia (_____),

Documento di riconoscimento _____ n. _____ del _____

in qualità di genitori/tutori del minore:

(Nome e cognome del minore) _____

Nato/a il __/__/__, a _____, provincia (_____),

consapevoli 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 679/2016,

Danno il consenso

Negano il consenso

Luogo _____ Data _____

Firme leggibili _____

(padre)

(madre)