



ISTITUTO COMPRENSIVO "L. DA VINCI" - MESTRE (VE)

via Tevere, 93 - tel. 041614863 - fax 0415346917
Codice meccanografico: VEIC87300D - C.F. 82011580279
<http://www.icleonardodavincivenezia.edu.it>
veic87300d@istruzione.it veic87300d@pec.istruzione.it



Consenso per l'utilizzo dell'immagine e video per attività laboratoriali, uscite didattiche, visite e viaggi di istruzione, eventi.

Il/la sottoscritto/a....., nato/a a il .../.../.....
residente in (.....) via/p.zza/c.so
indirizzo e-mail.....

Il/la sottoscritto/a....., nato/a a il .../.../.....
residente in (.....) via/p.zza/c.so
indirizzo e-mail.....

in qualità di genitori/tutori del minore (cognome e nome),
nato/a a (.....) il .../.../.... frequentante la classe/sezione della Scuola
.....

con la presente

AUTORIZZA

la realizzazione e la consegna ai genitori della classe/sezione delle immagini del/la proprio/a figlio/a nelle foto/video realizzate/o in occasione delle suddette attività previste nell'ambito, da parte del personale docente dell'Istituto per scopi di documentazione didattica.

Le immagini non presentano situazioni in cui sia pregiudicata la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

I sottoscritti confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato, 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, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle foto e/o video che mi ritraggono / che ritraggono il sopraindicato minore anche nei primi piani del volto

Luogo e data, _____

La madre/tutrice del minore fotografato/filmato.

Il padre/tutore del minore fotografato/filmato

(firma leggibile)

(firma leggibile)

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

I sottoscritti genitori dichiarano di aver letto e compreso l'informativa sulla policy privacy pubblicata nel sito della scuola di cui al link <http://icleonardodavincivenezia.edu.it/wps/privacy-policy/>

La madre/tutrice del minore fotografato/filmato.

Il padre/tutore del minore fotografato/filmato

(firma leggibile)

(firma leggibile)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

I dati personali del soggetto ripreso, nel rispetto del GDPR – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE/2016/679), verranno trattati al solo scopo dell'adempimento delle attività sopra specificate e non saranno comunicati a terzi. Il titolare del trattamento dei dati è Istituto comprensivo "Leonardo Da Vinci", via Tevere 93 30173 Venezia (VE), rappresentato dal Dirigente Scolastico Prof.ssa Annarita Rungetti. Il Responsabile Protezione Dati è il dott. Francesco Dei Rossi contattabile alla mail f.deirossi@informaticapa.it oppure al recapito telefonico 3407959801 a cui potrà rivolgersi per qualsiasi richiesta concernente i propri dati.