

LIBERATORIA di UTILIZZO DELLE IMMAGINI di MINORENNI

Il sottoscritto: _____ nato il ____/____/____, a _____ Prov.(____), Residente a _____
Prov. (____), in via _____

La sottoscritta: _____ nata il ____/____/____,
a _____ Prov.(____), Residente a _____ Prov. (____), in via _____

in qualità di genitori che esercitano la patria potestà del minore:

Nome e cognome: _____ nato il ____/____/____, a _____ Prov.(____), Residente a _____
Prov. (____), in via _____

Concedo al XV Istituto Comprensivo "P. Orsi" di Siracusa l'autorizzazione alla pubblicazione di materiale video/fotografico del suddetto/a minorenni nell'ambito di attività inerenti progetti e/o manifestazioni di carattere didattico-educativo, progetti eTwinning.. Prendo atto della eventuale possibile registrazione nei motori di ricerca e della possibilità che il nome e l'immagine del/della minorenni venga pubblicizzato via web, stampa e qualsiasi altra modalità. Autorizzo la pubblicazione dei dati personali nella forma in cui sono esposti che accetto come conformi alle esigenze di privacy. Autorizzo, secondo le esigenze tecniche, eventuali modifiche delle immagini fornite e ne fornisco il pieno consenso alla pubblicazione. Attraverso questa istanza liberatoria il XV Istituto Comprensivo "P. Orsi" di Siracusa viene svincolato da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al mio patrimonio od alla immagine del/della/ mio/a tutelato/a. I sottoscritti, sia in proprio che nella qualità come sopra, 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 concesso. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. In qualità di esercente la potestà genitoriale, entrambi i genitori:

Data e Firma: _____ Data e Firma: _____

Data e Firma: _____ Data e Firma: _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI

Autorizzo il trattamento dati per le finalità e le modalità descritte ai sensi dell'art. 13 e seguenti del D.Lgs. 196/03, relativamente a foto e video. Ai sensi dell'articolo 13 del predetto D.Lgs. 196/2003 informiamo che il XV Istituto Comprensivo "P. Orsi" di Siracusa è "Titolare" del trattamento dei dati personali dei minorenni, dei loro genitori o di chi esercita la potestà genitoriale. Questi dati saranno trattati dall'unità organizzativa XV Istituto Comprensivo "P. Orsi" di Siracusa. Ai sensi dell'articolo 26 del D.Lgs. 196/2003, esprimo il consenso al trattamento dei suindicati dati personali da parte del XV Istituto Comprensivo "P. Orsi" di Siracusa anche fuori dal territorio comunitario, secondo le modalità indicate nella precedente informativa. Ai sensi dell'articolo 23 del D.Lgs. 196/2003, esprimo il consenso al trattamento dei dati personali da parte del XV Istituto Comprensivo "P. Orsi" di Siracusa, anche fuori dal territorio comunitario, al fine di realizzare le attività promozionali indicate nella precedente informativa.

Tutti i dati raccolti saranno trattati secondo quanto previsto dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196) e gli eventuali dati sensibili saranno trattati secondo quanto previsto dalla normativa vigente. Titolare del trattamento dei dati è il XV Istituto Comprensivo "P. Orsi" di Siracusa, responsabile la DSGA G. Meli. In qualità di esercente la potestà genitoriale:

Data e Firma: _____ Data e Firma: _____
