## 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.

- 1. La rilevazione e diffusione di immagini e/o filmati sarà improntato su principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza dell'alunno;
- 2. Foto o 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 diffusi usando supporti cartacei/digitali (canali editoriali, cartellonistica anche in luoghi pubblici, supporti CD/DVD) e/o telematici (attraverso la pubblicazione sul sito internet o profilo social network istituzionali);
- 4. la non autorizzazione potrebbe richiedere la preclusione dell'alunno da talune specifiche attività o parti di esse, nel caso fossero oggetto di foto o filmati, limitatamente ai soli momenti di tali rilevazioni;
- 5. il titolare del trattamento è l'Istituto Omnicomprensivo "Ciampoli Spaventa" nella persona del suo rappresentante legale protempore.
- 6. Il Responsabile della Protezione dei Dati personali (DPO) è il DPO Lucio Lombardi dpo.lombardi@gmail.com; tel. 347 9515340;
- 7. 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;
- 8. 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.
- 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.

I\_ sottoscritt\_: (Nome e cognome) \_\_\_\_\_ Nato/a il \_ \_/\_ \_ /\_\_ \_ , a \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_\_\_\_ ), Documento di riconoscimento (Nome e cognome) Nato/a il \_ \_/\_ \_ , a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_\_\_ ), Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ In qualità di \_\_\_\_\_ del minore: (Nome e cognome del minore) \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_\_\_\_ consapevole 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

(in caso di alunno maggiorenne riportare i dati nel riquadro A)

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