



LICEO DE SANCTIS - GALILEI

Classico - Scientifico - Linguistico - Scienze Umane



MODULO RICHIESTA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI - ALUNNI MINORENNI

Il sottoscritto Signore/a _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ via _____ n° _____, CAP _____, nella qualità di genitore/tutore e come tale legale rappresentante del minore:

nome cognome _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ via _____ n° _____, CAP _____,

ricevuta, letta e compresa l'informativa ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 per gli Open Day (virtuali/in presenza), resa sempre disponibile da parte del Titolare del trattamento sul sito web: <https://www.desanctisgalilei.it/>, fermo restando che i Dati Personali del minore non potranno mai essere utilizzati in modo da ledere la sua dignità e/o libertà

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 per gli Open Day (virtuali/in presenza), anche da parte di operatori esterni, fotografi e/o video maker, che riprendono mio figlio/a al fine di documentare, testimoniare, raccontare e valorizzare l'offerta formativa, le classi e i laboratori e per scopi esclusivamente didattici-formativi e culturali all'eventuale pubblicazione delle immagini e dei video di cui la Scuola entrerà in possesso, sul sito web istituzionale, su blog e su altri portali telematici o su piattaforme social propri di questa Istituzione scolastica o sul magazine scolastico al fine di documentare l'attività educativa e didattica.

_____, li _____

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale/tutore del minore

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritt_ genitore dell'alunno/a _____

della classe _____ sez. _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste in caso di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Il sottoscritto quindi dichiara che il coniuge _____ è a conoscenza e condivide la presente autorizzazione.

Luogo, data

Firma _____

LICEO DE SANCTIS - GALILEI

Via Sorani, 33, 74024 Manduria (Ta) - Sede "De Sanctis" Tel. 0999711201 - Sede "Galilei" Tel. 0999711998
Cod Fisc 90127420736 - Cod Mecc TAPC11000A - tapc11000a@istruzione.it - www.desanctisgalilei.it