



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Alcide De Gasperi"
Via Matteo Bandello, 30 – 00137 Roma –
Tel. 06.87137117 – Fax 06.87131100 e-mail:rmic8ej00r@istruzione.it
cod. mecc. RMIC8EJ00R – C. F. 97712630587

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEGLI STUDENTI

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati; considerando le disposizioni del d.lgs. 196/2003 e s.m.i.;

La informiamo che in qualità di Titolare del trattamento dati personali, saranno effettuate dai **docenti** di classe/sezione, riprese audio video/fotografie, al solo scopo educativo - didattico durante le iniziative e gli eventi organizzati dalla scuola per scopi documentativi, formativi e informativi. Saranno pubblicate nell'area riservata della scuola/nel sito istituzionale <https://icalcidedegasperi.edu.it> dell'Istituto e utilizzati a scopi didattici ed istituzionali con **accesso riservato**. 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.

L' Informativa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati personali è disponibile nel formato integrale sul sito web istituzionale <https://icalcidedegasperi.edu.it/note-legali/privacy/>

LIBERATORIA PER RIPRESE AUDIO-VIDEO/IMMAGINI FOTOGRAFICHE

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 7 del Regolamento (UE) n. 2016/679

Il/La sottoscritto/a _____

e Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di: _____
(specificare: genitore/tutore/delegato/responsabile genitoriale)

dell'alunno/a _____

iscritto/a alla classe _____ Sez. _____ plesso/sede _____

Consapevoli delle conseguenze civili e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta del consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt, 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile.

AUTORIZZANO

il trattamento dei dati per immagine nell'ambito delle attività scolastiche di cui sopra

genitore/tutore legale	data	Firma
_____	____/____/____	_____

genitore/tutore legale	data	Firma
_____	____/____/____	_____

Roma, lì _____