MODULO RICHIESTA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI - ALUNNI MINORENNI

(con la firma di un solo genitore)

Il sottoscritto Signore/a (dati esercente la responsabilità genitoriale/tutore),

nome, cognome_____
nato/a a _____, il _____,
residente a _____ via_____

n° _____, CAP_____

nella qualità di genitore/tutore e come tale legale rappresentante del minore (dati del minore) :

nome, cognome_____
nato/a a _____, il _____,
residente a _____ via_____

n° _____, CAP_____,

ricevuta, letta e compresa l'informativa ex artt. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie, resa sempre disponibile da parte del Titolare del trattamento sul sito web: http://www.primolevi.prato.gov.it/

☐ 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 durante i Progetti Istituzionali suindicati ed inseriti nel PTOF, anche da parte di operatori esterni, fotografi e/o video maker, che riprendono mio figlio/a al fine di documentare l'attività educativa e didattica svolta e all'eventuale pubblicazione delle immagini e dei video di cui la Scuola entrerà in possesso, sul sito web istituzionale, su blog (quali ____) e su altri portali telematici o su piattaforme social propri di questa Istituzione scolastica (quali____) al fine di documentare l'attività educativa e didattica.

_____, lì _____

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale/tutore del minore

_____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÁ

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 445/2000, 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.

Prato, _____

Firma_____

MODULO RICHIESTA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI - ALUNNI MINORENNI

(con la firma di entrambi i genitori)

Il sottoscritto **Signore** (dati esercente la responsabilità genitoriale/tutore),

nome, cognome_____
nato/a a _____, il _____,
residente a _____ via_____
n° _____, CAP_____ e

la sottoscritta **Signora** (dati esercente la responsabilità genitoriale/tutore),

nome, cognome_____
nato/a a _____, il _____,
residente a _____ via_____
n° _____, CAP_____)

nella qualità di genitori/tutori e come tale legali rappresentanti del minore) (dati del minore) :

nome, cognome_____
nato/a a _____, il _____,
residente a _____ via_____
n° _____, CAP_____,

ricevuta, letta e compresa l'informativa ex artt. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie, resa sempre disponibile da parte del Titolare del trattamento sul sito web: http://www.primolevi.prato.gov.it/

☐ Acconsentono ☐ Non acconsentono

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 durante i Progetti Istituzionali suindicati ed inseriti nel PTOF, anche da parte di operatori esterni, fotografi e/o video maker, che riprendono mio figlio/a al fine di documentare l'attività educativa e didattica svolta e 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 al fine di documentare l'attività educativa e didattica.

Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale/tutori del minore)

_____

_____