



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

I.C. GALILEI

Via C. Beccaria, 72015 PEZZE DI GRECO

Tel. 080 4897423 Mail: BRIC80600R@istruzione.it - PEC: BRIC80600R@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 81003430741 - C.M.: BRIC80600R

MODULO RICHIESTA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI - ALUNNI MINORENNI

I sottoscritti genitori/tutori

Nome, _____ cognome _____ nato/a _____ il _____

nome, _____ cognome _____ nato/a _____ il _____

residenti a _____ via _____ n° _____

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

nome _____ cognome _____ nato/a _____ il _____

residente _____ via _____ n° _____

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.comprensivogalilei.edu.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 inseriti nel PTOF, anche da parte di operatori esterni, fotografi e/o video maker, che riprendono nostro/a 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.

Data _____

Luogo _____

Firma dei genitori

