



MODULO RICHIESTA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI - ALUNNI MINORENNI A.S.2019/2020

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.iccasalini.edu.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:

SCUOLA DELL'INFANZIA:

- ACCOGLIENZA.
- MENO SOCIAL PIU' SOCIALI.
- ESPRESSIVO MANIPOLATIVO.
- SCUOLA A CASA.
- NATI PER LEGGERE.
- IO E GLI ALTRI.
- PASSO DOPO PASSO.
- DIALOGO DI UN MONDO DI PACE.
- LE PIETRE E I CITTADINI.
- SOLIDARIETA': UNICEF/TELETHON.
- SALUTE.
- MEDITERRANEO.
- CONTINUITA' SCUOLA INFANZIA-PRIMARIA.
- VISITE GUIDATE/SPETTACOLI TEATRALI.



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 (www.iccasalini.edu.it) e su altri portali telematici o su piattaforme social propri di questa Istituzione scolastica ([FACEBOOK – pagina Istituto Comprensivo CASALINI](#); [YOUTUBE – pagina Istituto Comprensivo CASALINI](#)) al fine di documentare l'attività educativa e didattica.

_____, li _____

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale/tutore del minore

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritt_ enitore dell'alunno/a

_____ della classe _____
sez. _____ dichiara che il coniuge _____ è a conoscenza
e condivide la presente autorizzazione.

Luogo, data

Firma _____