



Ministero dell'Istruzione e del Merito - Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
Via Nicosia, 2 - ENNA - tel. 0935 500924
C.F.: 80006370862 - Codice Meccanografico: ENIS004004 - C.U.: UFSU9Z
e-mail: enis004004@istruzione.it - Web: www.iisenna.edu.it - P.E.C. enis004004@pec.istruzione.it

Liberatoria per l'utilizzo di immagini e video

(ai sensi del Regolamento UE 2016/679 – GDPR e del D.lgs. 196/2003, come modificato dal D.lgs. 101/2018)

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto _____

Il/La sottoscritto/a _____ (padre)
nato/a a _____ il // _____
residente a _____
genitore/esercitante la responsabilità genitoriale dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ dell'Istituto

Il/La sottoscritto/a _____ (madre)
nato/a a _____ il // _____
residente a _____
genitore/esercitante la responsabilità genitoriale dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ dell'Istituto

AUTORIZZA/NO

l'Istituzione scolastica a:

1. effettuare riprese fotografiche e video del/della proprio/a figlio/a durante attività scolastiche, progetti, eventi e manifestazioni promosse dalla scuola;
2. utilizzare dette immagini e registrazioni esclusivamente per finalità istituzionali e di promozione dell'offerta formativa (orientamento scolastico, documentazione didattica, sito web istituzionale, canali social ufficiali della scuola, brochure informative, ecc.);
3. conservare i materiali nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali.

DICHIARA/NO

- di essere stato/a informato/a che il trattamento dei dati personali (art. 4 n. 1 GDPR) avverrà nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa nazionale (D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.);
- che le immagini e i video non saranno utilizzati per finalità diverse da quelle sopra indicate, né ceduti a terzi non autorizzati;
- di essere consapevole che in qualsiasi momento potrà revocare la presente autorizzazione, senza effetti retroattivi, inviando richiesta scritta all'Istituto scolastico (art. 7 GDPR).

AUTORIZZA la diffusione delle immagini del/della proprio/a figlio/a come sopra descritto.

NON AUTORIZZA la diffusione delle immagini del/della proprio/a figlio/a.

Luogo e data _____

Firma dei genitori/esercitante la responsabilità genitoriale