



Ministero dell'Istruzione

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "TORRIMPIETRA"

VIA DI GRANARETTO snc - 00050 TORRIMPIETRA - FIUMICINO (RM)

Tel. 0665210726 PEO rmic8dk002@istruzione.it PEC rmic8dk002@pec.istruzione.it

Codice fiscale 97197680586 Codice Meccanografico: RMIC8DK002 Distretto 22 Ambito Territoriale Lazio 10

INFORMATIVA PER L'AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI E VIDEO DEI MINORI

In conformità alle leggi vigenti in materia di privacy (D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii. e Regolamento UE 2016/679), La informiamo su finalità e modalità di rilevazione ed utilizzo di immagini e filmati nel contesto scolastico o in occasione di eventi comunque attinenti ad attività didattiche.

La rilevazione e diffusione di immagini e/o filmati sarà improntato su principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza del minore;

Foto o video che ritraggano il minore in occasione di attività ludiche/didattiche potranno essere utilizzati dall'Istituto per promuovere eventi scolastici; tali dati potranno essere diffusi usando supporti cartacei/digitali (canali editoriali, cartellonistica anche in luoghi pubblici, supporti CD/DVD) e/o telematici (attraverso la pubblicazione sul sito internet o profilo social network istituzionali); la non autorizzazione potrebbe richiedere la preclusione del minore da talune specifiche attività o parti di esse, nel caso fossero oggetto di foto o filmati, limitatamente ai soli momenti di tali rilevazioni;

Il titolare del trattamento è l'Istituto IC TORRIMPIETRA rmic8dk002 nella persona del suo rappresentante legale pro-tempore Dirigente Scolastico DR.SSA LAURA VETTRAINO

Il Responsabile della Protezione dei Dati personali (DPO) è la Società Training & Consulting S.c.s. – punto di contatto Dott.ssa Martina CIANCI - mcianci@tec-scs.com - tel. 085 84 31 017;

La presente autorizzazione non consente l'uso di immagini e video del minore in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati;

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi delle leggi vigenti e degli artt. 15-18 del Regolamento UE 2016/679, modificando o annullando la presente autorizzazione.

La presente autorizzazione resterà valida per tutto il periodo di permanenza dell'alunno presso questo Istituto e cesserà automaticamente a conclusione del ciclo scolastico.

I sottoscritti:

(Nome e cognome) _____ Nato/a il __/__/__, a in
provincia di (), Documentodiriconoscimento _____

(Nome e cognome) _____ Nato/a il __/__/__, a , in
provincia di _____, _____, Documento _____ riconoscimento _____

In qualità di _____ del minore: (Nome e cognome del minore)
_____, Nato/a il __/__/__, a _____, in provincia di (), consapevole di non aver nulla a pretendere
in ragione dei trattamenti autorizzati, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi delle leggi
vigenti e dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679,†

- ☐ Danno il consenso
☐ Negano il consenso

Luogo _____ Data _____

Firme leggibili _____