

## DICHIARAZIONE DI CONSENSO/AUTORIZZAZIONE PER PUBBLICAZIONE FOTO/VIDEO/AUDIO/UTILIZZO DATI

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Genitore o tutore di Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di far partecipare il proprio figlio/a \_\_\_\_\_

e di prestare il consenso/autorizzazione alla pubblicazione di Foto, Video e Audio dove presente e al Trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR. Il consenso è prestato o autorizzato dal titolare della responsabilità genitoriale se il minore ha un'età inferiore dei 16 anni, ai sensi dell'art. 8 c. 1 del GDPR.

Con la presente:

### AUTORIZZA

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, l'utilizzo delle foto, video e audio ripresi dagli operatori o persone incaricate dal Titolare del trattamento, alla comunicazione, pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma sul sito Internet istituzionale, di qualsiasi altro sito web collegato alle iniziative sopra riportate e su qualsiasi altro mezzo di diffusione (giornali o quotidiani), nonché autorizza la conservazione delle foto, video e audio negli archivi informatici del Titolare e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo, eventualmente promozionale e per uso istituzionale.

**Firma del Genitore/ Tutore del minore** .....

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento, anche ai sensi degli artt. da 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR, con comunicazione scritta da inviare a:

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO:** ISTITUTO COMPRENSIVO "MATTEO RICCI"  
Sede: VIA MARCONI N 22 POLVERIGI (AN)  
Tel. / FAX: 071.906101 071.9069265  
e-mail / PEC: anic80300l@istruzione.it / anic80300l@pec.istruzione.it  
Sito web: <http://www.icpolverigi.gov.it/>

**RESPONSABILE PROTEZIONE DATI:** Morolabs Srl - Riferimento: francesco moroncini  
Tel. / FAX: 071.9030585 / 071.2210025  
e-mail / PEC: [dpo@morolabs.it](mailto:dpo@morolabs.it) / [morolabs@legalmail.it](mailto:morolabs@legalmail.it)