



Ministero dell'istruzione dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "PASCAL-COMI-FORTI"
TERAMO

Web: www.iispascalcomiforti.edu.it
e-mail: teis013005@istruzione.it teis013005@pec.istruzione.it C.F. 92052340673
Presidenza 0861/247207 Centralino 0861/245798

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.

1. La rilevazione e diffusione di immagini e/o filmati sarà improntato su principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza dell'alunno;
2. Foto o video che ritraggono l'alunno in occasione di attività ludiche/didattiche potranno essere utilizzati dall'Istituto per promuovere eventi scolastici;
3. 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);
4. la non autorizzazione potrebbe richiedere la preclusione dell'alunno da talune specifiche attività o parti di esse, nel caso fossero oggetto di foto o filmati, limitatamente ai soli momenti di tali rilevazioni;
5. il titolare del trattamento è l'Istituto IIS PASCAL COMI FORTI nella persona del suo rappresentante legale pro-tempore, Via Bafile 39;
6. Il Responsabile della Protezione dei Dati personali (DPO) è il Sig. Lucio Lombardi – luccio.lombardi@poste.it; tel. 347 9515340;
7. La presente autorizzazione non consente l'uso di immagini e video dell'alunno in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati;
8. 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.
9. La presente autorizzazione resterà valida per tutto il periodo di permanenza dell'alunno presso questo Istituto e cesserà automaticamente a conclusione del ciclo scolastico.

(in caso di alunno maggiorenne riportare i dati nel riquadro A)
(in caso di alunno minorenni riportare i dati dei genitori nei riquadri A e B e dell'alunno nel riquadro C)

Il/La sottoscritt_:

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

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

C 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,

Dà / Danno il consenso Nega / Negano il consenso

Luogo _____ Data _____

Firme leggibili _____