

DICHIARAZIONE LIBERATORIA FOTOGRAFICA

Dati Personali del Minore

Nome _____ Cognome _____
Nato/a a _____ Il _____
Residente in _____ Via _____ n° _____
telefono _____

Dati Personali del Maggiore in qualità di Genitore / Tutore

Nome _____ Cognome _____
Nato/a a _____ Il _____
Residente in _____ Via _____ n° _____
telefono _____

In qualità di genitore / tutore, con la sottoscrizione del presente atto concedo all'I.P.S.I.A. "De Amicis" e alla rete di Scuole di cui fa parte, tutti i diritti in relazione all'utilizzo degli elaborati, dell'immagine del Minore e al relativo materiale audio, video e fotografico prodotto nell'ambito delle riprese, interviste e foto realizzate nel corso delle attività didattiche, dei progetti, delle attività sportive, dei viaggi d'istruzione e visite culturali. Tali diritti sono limitati all'ambito istituzionale delle scuole in rete e concessi agli istituti gratuitamente. Dichiaro di essere informato e di accettare che né il Minore, né il sottoscritto avremo nulla a pretendere dagli Istituti.

Firma _____ Roma, _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 del D. Lgs. 186 / 2003)

Con la presente autorizzo l'Istituto "E. De Amicis" e la rete di scuole di cui fa parte al trattamento dei miei dati personali e del Minore forniti in relazione alla cessione del Materiale (immagini e generalità). I miei dati personali potranno altresì essere comunicati agli enti che collaborano con gli Istituti scolastici all'organizzazione dei progetti. Gli Istituti scolastici non comunicheranno in nessun caso a terzi gli indirizzi dei minori di 18 anni. Prendo atto che il trattamento dei miei dati personali e dei dati del Minore avverrà, con o senza l'ausilio di strumenti elettronici, per finalità amministrative, legali, gestionali legate al P.O.F., strettamente necessarie alla pubblicazione e all'utilizzazione del Materiale da parte degli Istituti. Prendo atto altresì che il rifiuto del consenso al trattamento dei miei dati personali e dei dati del Minore come sopra comporta l'impossibilità da parte degli Istituti di svolgere le proprie attività in relazione al Materiale.

Per i dati del maggiorenne

Per i dati del Minore

Firma _____

Firma _____