



DICHIARAZIONE RELATIVA A VIDEO E IMMAGINI DA PARTE DEI GENITORI

I sottoscritti _____ / _____
genitori o titolari della responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ Scuola _____

AUTORIZZA <input type="checkbox"/>	NON AUTORIZZA <input type="checkbox"/>
L'Istituto Comprensivo di Sasso Marconi (e i docenti) a trattare i dati personali e ad utilizzare le riprese video e le fotografie relative al/alla figlio/a realizzate in occasione di recite, gite, saggi scolastici, e per finalità legate alla programmazione didattico-formativa dell'istituto, ivi compresa la pubblicazione nel sito o nel blog della scuola di riprese video e/o fotografie relative ad eventi collettivi realizzati in ambito scolastico fino al termine del ciclo scolastico (triennio per la scuola dell'infanzia, quinquennio per la scuola primaria, triennio della scuola secondaria) ove non revocata in forma scritta.	

AUTORIZZA <input type="checkbox"/>	NON AUTORIZZA <input type="checkbox"/>
L'Istituto Comprensivo di Sasso Marconi (e i docenti) a consegnare ai genitori della classe (e del plesso) riprese video e fotografie in cui compaia il/la proprio/a figlio/a, raccolte durante le recite, le gite, i saggi scolastici e in particolari occasioni didattiche, destinate a conservare la memoria della vita scolastica dei figli fino al termine del ciclo scolastico (triennio per la scuola dell'infanzia, quinquennio per la scuola primaria, triennio della scuola secondaria) ove non revocata in forma scritta.	

PRENDE ATTO <input type="checkbox"/>
che qualora vengano acquisite, a titolo di "ricordo", immagini o riprese video della scuola ne è VIETATA LA PUBBLICAZIONE E LA DIFFUSIONE (in qualsiasi forma) a meno di aver ottenuto il consenso esplicito e diretto con apposita firma di o per tutte le persone presenti nel video o nelle foto fino al termine del ciclo scolastico (triennio per la scuola dell'infanzia, quinquennio per la scuola primaria, triennio della scuola secondaria) ove non revocata in forma scritta.

PRENDE ATTO <input type="checkbox"/>
che non violano la privacy le riprese video e le fotografie raccolte dai genitori durante le recite, le gite e i saggi scolastici; prende atto inoltre che ne è VIETATA LA PUBBLICAZIONE E LA DIFFUSIONE (in qualsiasi forma) a meno di aver ottenuto il consenso esplicito e diretto con apposita firma di o per tutte le persone presenti nel video o nelle foto fino al termine del ciclo scolastico (triennio per la scuola dell'infanzia, quinquennio per la scuola primaria, triennio scuola secondaria) ove non revocata in forma scritta.

PRENDE ATTO <input type="checkbox"/>
che i genitori non sono autorizzati a realizzare riprese audio e video, nonché fotografie in classe o nei locali della scuola durante le normali attività scolastiche o in incontri, colloqui e assemblee fino al termine del ciclo scolastico (triennio per la scuola dell'infanzia, quinquennio per la scuola primaria, triennio della scuola secondaria) ove non revocata in forma scritta.

(L'informativa ex art 13 e 14 del Regolamento UE 679/16 e del D. Lgs. n. 101/18 per il trattamento dei dati personali)

Sasso Marconi, ___ / ___ / _____

I genitori _____ / _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore/tutore unico firmatario: _____