



Ministero dell' Istruzione e del Merito Ufficio scolastico regionale per il Lazio

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Ettore Sacconi"
Via Umberto I n° 7 - 01016 TARQUINIA (VT)

RICHIESTA DI CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 6 RGPD 2016/679

Noi sottoscritti genitori

- cognome e nome:
- codice fiscale:
- luogo di nascita data di nascita
- residente in:

- cognome e nome:
- codice fiscale:
- luogo di nascita data di nascita
- residente in:

della/dello studente/studentessa:

- cognome e nome:
- SCUOLA infanzia primaria secondaria di I°
- CLASSE SEZIONE PLESSO

Vista l'informativa ai sensi dell'art. 13 RGPD 2016/679 "RACCOLTA E PUBBLICAZIONI DI IMMAGINI E RIPRESE VIDEO PER LA PROMOZIONE DELL'OFFERTA FORMATIVA DELLA SCUOLA" fornita dal Titolare sullo specifico trattamento dei dati

- ESPRIMIAMO IL CONSENSO SOLO REGISTRAZIONI AUDIO**
- ESPRIMIAMO IL CONSENSO REGISTRAZIONI AUDIO-VIDEO-FOTO**
- NON ESPRIMIAMO IL CONSENSO**

Per il trattamento dei dati necessario per la raccolta e la diffusione di immagini e riprese video dove compare nostro/a figlio/a per le finalità e nei modi descritti nell'informativa citata ed inoltre

AUTORIZZIAMO

a titolo gratuito la diffusione del materiale nei modi sopra descritti e la conservazione dello stesso presso gli archivi della scuola 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.

Tarquinia,

Firma genitore

.....

Firma genitore

.....

N.B. Il presente modulo per essere valido deve riportare le firme di entrambe i genitori.