

Repubblica Italiana Provincia Autonoma di Bolzano - Alto Adige	 	Republik Italien Autonome Provinz Bozen - Südtirol
<i>Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore per le scienze, le tecnologie e i servizi</i>		
<i>“GALILEO GALILEI”</i>		
<i>Oberschulzentrum für Wissenschaften, Technologien und Dienstleistungen</i>		
ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO - LICEO SCIENTIFICO-SCIENZE APPLICATE ISTITUTO PROFESSIONALE PER L'INDUSTRIA E L'ARTIGIANATO - ISTITUTO PROFESSIONALE ODONTOTECNICO		
Fachoberschule für den Technologischen Bereich - Realgymnasium mit Schwerpunkt angewandte Naturwissenschaften Berufsbildende Oberschule für Industrie und Handwerk - Berufsbildende Oberschule für Zahntechniker		
39100 BOLZANO- via Cadorna 14 Cod. Fisc. 80006520219 IBTF020008		39100 Bozen - Cadornastraße 14 St.Nr. 80006520219 IBTF020008

.....(Data),

Oggetto: Liberatoria per l'utilizzo delle immagini (foto e video)

Gentile _____,

L'Istituto Scolastico I.I.S.S. G. Galilei avrebbe piacere di utilizzare la Sua immagine.

Essendo le fotografie e le riprese video classificate come dati personali, secondo quanto disposto dalla vigente normativa (Regolamento Europeo in materia di trattamento dati personale GDPR 2016/679, Legge 22 aprile 1941 n. 633 in tema di Protezione del diritto d'autore), chiediamo il Suo consenso all'utilizzo delle immagini.

In particolar modo avremmo piacere di utilizzare anche sui Social Network (Facebook e Instagram) gestiti dall'Istituto Scolastico e sul sito WEB, foto e/o video che la ritraggono.

Le immagini si riferiscono ad attività/iniziativa svolte in ambito scolastico e/o extrascolastico, promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti con lo scopo di far conoscere l'offerta formativa della scuola.

Qualora esprima il suo consenso al presente trattamento, la liberatoria avrà validità per tutta la durata del percorso scolastico relativo al nostro Istituto.

Rimane sempre valida la possibilità di esercitare i diritti previsti in capo all'interessato da parte del Regolamento Europeo 2016/679: l'interessato avrà la possibilità di richiedere l'accesso alle immagini e alle riprese video e richiederne la cancellazione all'Istituto.

In caso di mancato consenso le immagini che la ritraggono non saranno in alcun modo utilizzate. Se opererà per prestare il Suo consenso, potrà comunque in ogni momento esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare del trattamento individuato nell'Istituto Scolastico I.I.S.S. G. Galilei, con sede in Bolzano – via Cadorna, 14, al numero telefonico 0471-220150 o all'indirizzo e-mail IISGalilei.Bolzano@scuola.alto-adige.it.

Consenso al trattamento dei dati personali (foto e video)

lo studente maggiorenne l'insegnante altro (specificare) _____

Con la presente dichiaro di aver preso visione della sopra esposta comunicazione e di prestare il consenso per l'utilizzo della mia immagine per gli scopi sopra indicati.

acconsento non acconsento

NOME COGNOME _____

Firma leggibile _____

mailto: IISGalilei.Bolzano@scuola.alto-adige.it Posta certificata: IS.Galilei.Bolzano@pec.prov.bz.it  0471/220150 -  0471/220111  0471/220180 Sito web: http://www.iisgalilei.eu/
--

Repubblica Italiana Provincia Autonoma di Bolzano - Alto Adige	 	Republik Italien Autonome Provinz Bozen - Südtirol
Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore per le scienze, le tecnologie e i servizi		
“GALILEO GALILEI”		
Oberschulzentrum für Wissenschaften, Technologien und Dienstleistungen		
ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO - LICEO SCIENTIFICO-SCIENZE APPLICATE ISTITUTO PROFESSIONALE PER L'INDUSTRIA E L'ARTIGIANATO - ISTITUTO PROFESSIONALE ODONTOTECNICO		
Fachoberschule für den Technologischen Bereich - Realgymnasium mit Schwerpunkt angewandte Naturwissenschaften Berufsbildende Oberschule für Industrie und Handwerk - Berufsbildende Oberschule für Zahntechniker		
39100 BOLZANO- via Cadorna 14 Cod. Fisc. 80006520219 IBTF020008		39100 Bozen - Cadornastraße 14 St.Nr. 80006520219 IBTF020008

Per gli studenti minorenni:

Con la presente dichiaro di aver preso visione della sopra esposta comunicazione e di prestare il consenso per l'utilizzo dell'immagine di mio figlio/mia figlia _____ frequentante la classe _____ per gli scopi sopra indicati.

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

acconsento

non acconsento

NOME COGNOME (il genitore) _____

Firma leggibile _____

mailto: IISGalilei.Bolzano@scuola.alto-adige.it Posta certificata. IS.Galilei.Bolzano@pec.prov.bz.it/

☎ 0471/220150 - ☎ 0471/220111 ☎ 0471/220180

Sito web: <http://www.iisgalilei.eu/>