Data: …….

**Informativa e richiesta di consenso per la pubblicazione di immagini**

prodotte in occasione di (INSERIRE IL NOME DEL PROGETTO/ATTIVITÀ/ DATA DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO)

Gentile Signore/a,

le disposizioni del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) e del Regolamento Europeo 679/2016 contengono riferimenti legislativi ha già ricevuto le informazioni in merito al trattamento dei dati personali suoi e dei suoi figli operati da questo istituto e consultabili anche nella informativa privacy pubblicata nel sito web della scuola.

In questa sede La informiamo in merito ad ulteriori trattamenti che potranno avvenire solo in seguito al rilascio da parte sua di esplicito consenso.

Perché Lei possa liberamente esprimere il consenso informato al trattamento forniamo le seguenti informazioni:

Descrivere il progetto in sintesi e l’attività che riguarda il trattamento delle immagini

# Titolare del trattamento dei dati

Titolare del trattamento dei dati è Liceo “Bocchi-Galilei” rappresentata dal Dirigente scolastico pro tempore Prof.ssa Silvia Polato

# Responsabile della protezione dei dati

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è dott. Antonio Vargiu rappresentante legale di Vargiu Scuola Srl

# Dati personali e finalità del trattamento

Con la presente si chiede il consenso alla pubblicazione di immagini e video di suo figlio su: (indicare con precisione eventuali ulteriori ambiti di pubblicazione delle immagini, si ricorda che non è consentita, in ogni caso, la condivisione tramite social).

# Finalità del trattamento

La finalità della pubblicazione è quella di consentire le attività svolte dal Liceo “Bocchi – Galilei” in occasione di ….(AGGIUNGERE DATI)

# Obbligatorietà del conferimento dei dati

Con il modulo sottostante Lei potrà esprimere il consenso alla pubblicazione dei dati personali suoi e di suo figlio nei canali citati al punto 3. Non è oggetto di consenso la raccolta del medesimo materiale fatta dalla scuola per documentare lo svolgimento di attività istituzionali e che verrà distrutto non appena termina la finalità della raccolta.

Per tutte le altre informazioni quali i diritti dell’interessato ed il diritto di reclamo rimandiamo all’informativa privacy pubblicata nel sito web dell’istituto all’indirizzo [https://www.liceoadria.edu.it/wp-content/uploads/2021/01/Informativa-alunni-e-](https://www.liceoadria.edu.it/wp-content/uploads/2021/01/Informativa-alunni-e-famiglie_2021.pdf)

[famiglie\_2021.pdf](https://www.liceoadria.edu.it/wp-content/uploads/2021/01/Informativa-alunni-e-famiglie_2021.pdf)

# MODULO RICHIESTA CONSENSO

I sottoscritti …………………….………………………………………………………………………………………………..

Genitori dell’alunno/a ……………………………………………………………………………………………………….

frequentante la classe …………… dell’Istituto ……………………………………………………………………

Presa visione dell’informativa relativa alle attività previste durante (DESCRIVERE L’ATTIVITA’)

* NON CONSENTONO

 CONSENTONO

Alla pubblicazione di immagini del proprio figlio (INDICARE TUTTI I CANALI IN CUI E’ PREVISTA LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI)

Data……………………………

Genitore 1: …………………………………………………… Firma ………

Genitore 2: …………………………………………………… Firma ………

in caso di firma di un solo genitore, il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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.

Firma Genitore

Da conservare in originale agli atti dell’istituto.