



Liberatoria per l'utilizzo delle immagini di minori

Il/la sottoscritto/a, nato/a il
, residente in....., codice fiscale, c.i.
indirizzo..... e-mail, in qualità di
genitore del minore, nato a il
....., codice fiscale, e d'accordo con l'altro
genitore Sig./ra, nato/a a, il, residente in
..... Via N., codice fiscale, c.i.
..... con la presente

AUTORIZZA

L'effettuazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine del proprio figlio riprese dal in nome e per conto, e il giorno dalle ore alle ore in Roma, in relazione al progetto Il materiale potrà essere utilizzato su siti internet, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni, emittenti radio e televisive, anche in collaborazione con altri Enti. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro del minore, e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/i sottoscritto/i conferma/no di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato, e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Firma : i soggetti responsabili del minore

Roma,

ALLEGATI :

Fotocopie dei documenti di identità

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati da per lo svolgimento..... e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività di

In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei Dati personali, presso l'ITIS Galileo Galilei – via Conte Verde 52 - Roma

Il titolare del trattamento dei Dati è il Dirigente Scolastico dell'ITIS Galileo Galilei.

Firma: i soggetti responsabili del minore