

MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

***ISTITUTO COMPRENSIVO “PAOLO STEFANELLI”***

C. M. RMIC8GU00D - C.F. 97713220586 Via E. Pestalozzi, 5 – 00168 Roma

 06.95955186 rmic8gu00d@istruzione.it - rmic8gu00d@pec.istruzione.it

LIBERATORIA

Il/La sottoscritto/a. (*nome e cognome del genitore*),

nato/a a ................................................ il …./.…/…..…, residente in …………………………………

via/p.zza ,

Il/La sottoscritto/a. (*nome e cognome del genitore*),

nato/a a ................................................ il …./.…/…..…, residente in …………………………………

via/p.zza ,

in qualità di genitori del minore (*nome*

*e cognome del figlio/a*), nato/a a …………………… il …./…./ con la presente

AUTORIZZANO NON AUTORIZZANO

l’Istituto Comprensivo “Paolo Stefanelli”, nell’ambito dei progetti previsti dal PTOF dell’Istituto, delle manifestazioni pubbliche. deliberate dagli OO.CC. , di concorsi interni o esterni alla scuola e di eventuali convenzioni con emittenti televisive, ad utilizzare in qualunque forma o modo, in Italia e all’estero, senza limitazione di spazio e di tempo e senza compenso, la registrazione effettuata a mezzo pellicola cinematografica e/o nastro magnetico o qualunque altro supporto, dell’immagine del minore e al relativo intervento, anche mediante riduzioni o adattamenti.

Si precisa che suddetti utilizzi dell’immagine del minore avverranno in assoluto e pieno rispetto della normativa primaria e secondaria vigente a tutela dei minori.

Luogo e data

Genitori del soggetto ripreso

 (firma leggibile)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – GDPR**

**‐Regolamento UE (2016/679)**

Dichiaro di aver letto e compreso l’informativa sul trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie, ex art.13 d. lgs n.196/2003 e ex art.13 del Regolamento europeo 2016/679, disponibile sul sito web dell’Istituto Comprensivo “Paolo Stefanelli” ed esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali, per le finalità di cui al punto 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9

Esprimo il consenso Nego il consenso (barrare con una X)

Luogo e data

Genitori

 (firma leggibile)