|  |
| --- |
| MINISTERO DELL’ISTRUZIONE DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIAIstituto Comprensivo erchieScuola Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria I gradoAmbito 11**Via Boccaccio,13 - 72020 Erchie (BR) Tel e Fax 0831-767645*****C.M. BRIC80700L - C.F. 80006230744* – Codice Univoco Ufficio: UFIPKP****E-mail: BRIC80700L@istruzione.it - PEC: BR****IC80700L@pec.istruzione.it** **- Sito web:** [**www.icerchie.edu.it**](http://www.icerchie.edu.it) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  logo pon | logo scuola | 1+LOGO+2016+17  |  **logo**RegisteredExamination Centren. 10031 |

 ISTITUTO COMPRENSIVO ERCHIE

**AUTORIZZAZIONE ALL'USO DI IMMAGINI**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con riferimento alla pubblicazione delle immagini di mio/a figlio/a sul sito web dell'istituzione scolastica, sul giornale scolastico, nonché, nel caso di eventi pubblici o di rilevante interesse pubblico, l’eventuale trasmissione agli organi di stampa e ai media televisivi, a scopo esclusivamente divulgativo dell’attività didattica e formativa della scuola.

 **ESPRIMO IL MIO CONSENSO NON ESPRIMO IL MIO CONSENSO**

Alla scuola ……………… alla diffusione delle immagini di mio/a figlio/a fotografate/registrate durante le attività sopra descritte e nell’ambito delle finalità istituzionali della scuola, per utilizzarle, senza fini di lucro, come documentazione della vita della scuola e delle attività.

L'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita.

L’Istituto tratterà i dati personali dello studente nell’ambito delle finalità istituzionali della scuola, per utilizzarle, senza fini di lucro, come documentazione della vita scolastica e delle attività ivi svolte. Sono esclusi, pertanto, scopi pubblicitari.

Ai sensi di quanto previsto dall’art. 7 del Regolamento Europeo 2016/679, in qualsiasi momento potrò avvalermi del diritto di revocare l’autorizzazione al trattamento delle immagini.

Dichiaro di aver preso visione dell’Informativa ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE 679/2016.

Si allega Documento di riconoscimento valido.

Erchie, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              Firma dei Genitori

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_