

### Autorizzazione al trattamento dei dati personali

(Ai sensi dell'art. 6, paragrafo 1, lettera a, dell'art. 7 del Regolamento dell'Unione Europea n. 2016/679 e della legge sulla protezione dei diritti di autore, la proprietà intellettuale e il copyright)

#### DATI STUDENTE

Cognome.....Nome.....

#### DATI GENITORI / TUTORI

##### I sottoscritti

Cognome..... Nome .....

Cognome..... Nome .....

**dispongono**, come di seguito descritto ai punti a) e b) della presente, nei confronti dell'Istituto Dell'Acqua, titolare del trattamento dei dati.

- a) Diffusione di foto o video, in formato cartaceo o digitale, ai genitori, agli utenti della scuola o anche a terzi (quali ad esempio addetti stampa, referenti di concorsi ministeriali o territoriali promossi da enti istituzionali pubblici o privati, ecc.), per fini didattici o divulgativi delle attività dell'Istituto.

esprimo il mio consenso       nego il mio consenso

- b) Segnalazione nominativi e recapiti e a enti e/o agenzie di lavoro (classi quinte)

esprimo il mio consenso       nego il mio consenso

La presente autorizzazione è valida per tutto il percorso di studi.

Il consenso potrà essere revocato in qualsiasi momento, ai sensi del paragrafo 3 dell'art. 7 del Regolamento dell'Unione Europea n. 2016/679

Data\_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_

Firma di un solo genitore\*

\*Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la presente autorizzazione 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".

\_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del documento di identità del soggetto dichiarante