



ISTITUTO COMPRENSIVO SANTA MARINA - POLICASTRO

Via Giovanni XXIII - 84067 Policastro Bussentino (SA)
 Codice Fiscale: 93025430658 Cod. Mecc.SAIC8BF00G TEL.FAX 0974/984004
 mail: saic8bf00g@istruzione.it - Posta cert: saic8bf00g@pec-istruzione.it

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA E CONSENSO
 AL TRATTAMENTO PER ATTIVITÀ EXTRA-SCOLASTICHE
 E PER L'UTILIZZO DI IMMAGINI E FILMATI**

(art. 7 del Regolamento UE 2016/679 - GDPR)

Alla c.a. del Dirigente Scolastico

I sottoscritti:

- **PADRE:** Cognome e Nome _____
 nato a _____ Prov. _____ il _____ - C.F. _____
- **MADRE:** Cognome e Nome _____
 nato a _____ Prov. _____ il _____ - C.F. _____

titolari della responsabilità genitoriale sul/la minore _____
 nato a _____ Prov. _____ il _____ - C.F. _____
 frequentante nell' a.s. 20 _____ / 20 _____ la classe _____ sezione _____ di codesto Istituto Scolastico

DICHIARANO

di **aver visionato l'informativa** sul trattamento dati per le attività scolastiche presente sul **sito web dell'Istituto** e, inoltre, esprimono/negano il proprio consenso per i seguenti trattamenti e per la ripresa e la pubblicazione di immagini e video del suddetto alunno/a:

ATTIVITÀ EXTRA-SCOLASTICHE E SERVIZI ASSICURATIVI

Consenso al trattamento e il trasferimento dei dati personali e di categorie particolari di dati personali per:

VIAGGI DI ISTRUZIONE	<input type="radio"/>	Prestano il consenso	<input type="radio"/>	Negano il consenso
CORSI FACOLTATIVI E CAMPI SCUOLA	<input type="radio"/>	Prestano il consenso	<input type="radio"/>	Negano il consenso
SERVIZIO MENSA SCOLASTICA	<input type="radio"/>	Prestano il consenso	<input type="radio"/>	Negano il consenso
SERVIZI ASSICURATIVI	<input type="radio"/>	Prestano il consenso	<input type="radio"/>	Negano il consenso

RIPRESA E PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI E VIDEO

Consenso all'utilizzo da parte dell'Istituto di riprese video o di immagini fotografiche dell'interessato raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento, visite e viaggi di istruzione:

Pubblicazione su materiale cartaceo informativo della scuola	<input type="radio"/>	Prestano il consenso	<input type="radio"/>	Negano il consenso
Pubblicazione su DVD	<input type="radio"/>	Prestano il consenso	<input type="radio"/>	Negano il consenso
Pubblicazione esclusivamente sul sito web dell'Istituto e/o sulle piattaforme social ufficiali	<input type="radio"/>	Prestano il consenso	<input type="radio"/>	Negano il consenso

Si precisa che le riprese foto/video effettuate dal singolo genitore nel corso di manifestazioni che si svolgono in ambito scolastico sono autorizzate soltanto per uso esclusivamente personale.

La presente autorizzazione rimane valida fino alla permanenza dell'alunno nell'istituzione scolastica.

Località e data: _____

Firma del PADRE _____ Firma della MADRE _____

Allegare alla presente dichiarazione i documenti di identità di entrambi i familiari