

per la pubblicazione delle proprie immagini (foto, video, streaming) relative alla Giornata Internazionale delle Lingue Straniere 26/09/2022 e 27/09/2022

Da compilarsi per le persone di minore età, da chi esercita la patria potestà (es.i genitori)

Il/la sottoscritto/a..... nato a
..... il/..../
residente in via/p.zza/c.so
indirizzo e-mail.....
in qualità di genitore del minore), nato/a a
..... il/..../ codice fiscale
e d'accordo con l'altro genitore, con la presente

AUTORIZZA

la pubblicazione delle immagini o foto riprese dal/la Signor/a del
propri figli
per conto di..... **I.I.S. IMPALLOMENI in occasione della Giornata Internazionale delle Lingue Straniere**, il giorno/..../ dalle ore alle ore presso **l'Istituto d'Istruzione Superiore "G. B. Impallomeni** per uso di (concorsi, mostre, pubblicazioni, brochure, locandine, diffusione televisiva, Internet, ecc.).

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma 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 e soprattutto la posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma assolutamente gratuita. Gli esercenti la patria potestà del soggetto ripreso o fotografato:

padre/madre/tutore (firma leggibile)

Il fotografo/video-operatore (firma leggibile)

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 dell'evento 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

..... (nome società o nome fotografo / video operatore),

via....., CAP.....

Città

Luogo e data.....

Gli esercenti la patria potestà (firma leggibile)

Il Fotografo/Video-operatore (firma leggibile).