



**Istituto Comprensivo Statale
"Pasquale Sottocorno"**

Via Medici del Vascello, 42 - 20139 Milano
C.F. 97504710159 - Tel 02/88446556 Fax 02/88441325

MIIC8DR008@istruzione.it

AUTORIZZAZIONI

SULLA

PRIVACY

(DA COMPILARE E CONSEGNARE ALLA SCUOLA)

VALIDE PER INTERO CICLO SCOLASTICO

AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELLE IMMAGINI/VIDEO/AUDIO

Io sottoscritto/a _____ Nato/a il ___/___/___ a _____
e

Il/La sottoscritto/a _____ Nata/o il ___/___/___ a _____

in qualità di genitore/ tutore del minore _____ iscritto presso la scuola Primaria Secondaria

PRENDE VISIONE

Che l'Istituto Comprensivo P. Sottocorno realizza ed utilizza fotografie, audio, video o altri documenti contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a, nell'ambito di attività educative e didattiche contenute nel **PTOF** (comprese le visite guidate e i viaggi di istruzione), **per scopi documentativi, formativi e informativi**, durante tutto il periodo in cui mio/a figlio/a risulterà iscritto alla scuola;

(BARRARE UNA CASELLA)

- AUTORIZZA**
 NON AUTORIZZA

l'Istituto Comprensivo P. Sottocorno affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola o dagli esperti, nonché gli elaborati espressivi/creativi prodotti dallo studente durante le attività scolastiche, **siano utilizzati per documentare e divulgare** le attività della scuola tramite il **SITO WEB dell'Istituto**;

-
- AUTORIZZA**
 NON AUTORIZZA

l'Istituto Comprensivo P. Sottocorno in merito alle pubblicazioni di **articoli, brochure, locandine**, poster contenenti l'immagine, il nome e la voce di mio/a figlio/a che saranno **utilizzati per documentare e divulgare** le attività della scuola per fini promulgativi e/o pubblicitari

-
- AUTORIZZA**
 NON AUTORIZZA

l'Istituto Comprensivo P. Sottocorno affinché Le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola o dagli esperti **siano utilizzate per documentare e divulgare** attività della scuola quali: saggi, mostre, concorsi, corsi di formazione, seminari, convegni e iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti.

-
- AUTORIZZA**
 NON AUTORIZZA

Inoltre, che **nostro/a figlio/a utilizzi l'accesso a internet a scuola in presenza di insegnanti** (o personale specializzato) che prenderanno tutte le precauzioni per garantire che gli studenti non accedano a materiale non adeguato.

N.B.: La presente autorizzazione NON consente l'uso dei documenti di cui sopra in contesti che pregiudichino la dignità ed il decoro delle persone e comunque per usi e fini diversi da quelli sopra indicati.

DICHIARIAMO INOLTRE

Di aver preso visione

che qualora vengano acquisite, a titolo di "ricordo", immagini e/o riprese video dalla scuola ne è VIETATA LA PUBBLICAZIONE E LA DIFFUSIONE (in qualsiasi forma) a meno di avere ottenuto il consenso esplicito e diretto con apposita firma di o per tutte le persone presenti nei video o nelle foto.

Di aver preso visione

che i genitori non sono autorizzati a realizzare riprese audio e video, nonché fotografie in classe o nei locali della scuola durante le normali attività scolastiche o in incontri, colloqui, assemblee.

Di aver **preso visione e sottoscritto** l'informativa di cui all'art.13 del GDPR 679/16 e relativi allegati, i quali sono pubblicati all'albo **dell'istituzione scolastica**, oppure sul sito web del medesimo.

La presente dichiarazione sarà valida per tutti gli anni in cui l'alunno/a frequenterà la scuola, salvo diverse disposizioni che potranno essere comunicate successivamente.

Le riprese audio/video verranno conservate dall'istituto Scolastico per l'intero ciclo scolastico dell'alunno per tutte le finalità sopra indicate.

Per ulteriori informazioni: www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola

Luogo e data, _____

Firma di entrambi i genitori _____ / _____

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta 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."

Luogo e data, _____

FIRMA DEL GENITORE _____

DICHIARAZIONE RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI DA PARTE DEI GENITORI

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

della classe _____ sez. _____ della scuola [] *Primaria* [] *Secondaria* dell'IC Sottocorno.

In relazione a quanto riportato nell'informativa, ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR 679 del 2016, l'interessato dichiara di aver ricevuto, letto e compreso l'informativa relativa al trattamento dei dati personali, così come disciplinati dal Regolamento Europeo sopra citato ed essere consapevole che, in particolare, il trattamento potrebbe riguardare i "dati particolari" di cui agli artt. 9 e 10 del citato Regolamento.

Pertanto, il Genitore o l'Alunno maggiorenne:

per quanto riguarda il trattamento dei dati da parte di altra scuola in caso di trasferimento o di iscrizione:

[] *Acconsente*

[] *Non acconsente*

per quanto riguarda l'intenzione di storicizzare le versioni del fascicolo personale dell'alunno rendendole non consultabili da altra scuola in caso di trasferimento o passaggio ad ordine scuola successivo:

[] *Acconsente*

[] *Non acconsente*

per quanto riguarda il trattamento dei dati da parte di altra scuola o ente pubblico in caso di necessità di accedere a fondi per acquisto di ausili/sussidi didattici

[] *Acconsente*

[] *Non acconsente*

Per ulteriori informazioni: www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola

Firma di entrambi i genitori _____ / _____

Informativa Sintetica Privacy ai sensi del regolamento europeo 679/2016

Ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 ed in particolare gli articoli 13 e 14, si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e dell'informativa Privacy, presente sul sito web <https://icsottocorno.edu.it/> per una facile consultazione, e che il titolare del trattamento è Silvia Riparbelli in persona del Dirigente Scolastico pro-tempore; il Responsabile della Protezione dei Dati (C.d. Data Protection Officer) è il Dott. Massimo Zampetti, reperibile al seguente indirizzo email info@privacycontrol.it; i dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per la finalità sopra indicate con le indicazioni dell'Istituto, ed in particolare, tutte le informazioni non saranno trasferite a paesi extra UE e resteranno a disposizione dell'interessato fino al termine delle iniziative. L'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola o presso la segreteria amministrativa del medesimo Istituto. I dati conferiti sono indispensabili per l'esecuzione e l'interessato ha diritto ad accedere ai dati, alla rettifica e cancellazione ed alla ulteriore limitazione d'uso, nonché il diritto alla revoca del consenso e di proporre reclamo all'autorità di controllo sul sito del Garante della Privacy e/o per il tramite del Responsabile Protezione Dati via mail all'indirizzo indicato in precedenza. In caso di rifiuto al trattamento non sarà possibile per l'interessato partecipare alle iniziative.

Non vi sono trattamenti automatizzati del dato con logiche di profilatura dell'utente.

Firma per presa visione

_____, li ___/___/20__

Entrambi i genitori _____ / _____

In caso di firma di un Solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta 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."

_____, li ___/___/20__

Firma del genitore _____