

Copia da far sottoscrivere ad ogni studente
o, in caso di minore, a ogni genitore/tutore degli studenti
da archiviare a cura dell'istituzione scolastica

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Nel caso in cui l'interessato al trattamento sia un maggiorenne.

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di aver letto l'informativa denominata **"INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DATI RELATIVA ALL'USO DI IMMAGINI: FOTO E RIPRESE AUDIO-VIDEO"** ed autorizzo l'Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia a trattare i miei dati personali in relazione all'iniziativa _____ tenutasi presso _____ il _____.

Luogo e data _____

Firma per rilasciato consenso

Nel caso in cui l'interessato al trattamento sia un minore.

Il/I sottoscritto/i _____ e _____ genitori/tutori* dell'alunna/o _____ dichiarano di aver letto l'informativa denominata **"INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DATI RELATIVA ALL'USO DI IMMAGINI: FOTO E RIPRESE AUDIO-VIDEO"** e autorizzano l'Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia a trattare i dati personali di quest'ultima/o, di cui sono legalmente responsabili, in relazione all'iniziativa _____ tenutasi presso _____ il _____.

(*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori

Luogo e data _____

Firme per rilasciato consenso

