



Istituto di Istruzione Superiore
"Vittorio Veneto" Città della Vittoria

Viale Vittorio Emanuele II, 97, 31029 Vittorio Veneto (TV)
C.F. 84002190266 - Codice Meccanografico TVIS00700P



Sedi associate:
IPSA (sede IIS) - 0438 57147 - fax 0438 940780
ITE Via Pontavai, 121 - 0438 555138
ITT Via Cavour, 1 - 0438 59194

E-mail: tvis00700p@istruzione.it
PEC: tvis00700p@pec.istruzione.it
Web: <http://www.iisvittorioveneto.edu.it>

Prestazione consenso e contestuale autorizzazione alla pubblicazione e diffusione delle immagini e dei video dello Studente

I/lo sottoscritti/o _____
In qualità di Genitori / Tutori dell'alunno-a /alunna-o maggiorenne: _____
frequentante la classe _____ sez. _____ (di seguito, "Studente")

DICHIARANO/DICHIARO

di aver preso visione dell'"*Informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 per la realizzazione di riprese video e fotografiche e per la relativa pubblicazione, diffusione e divulgazione dei dati personali dell'alunno nel contesto delle attività dell'Istituto*" pubblicata sul sito alla pagina www.iisvittorioveneto.edu.it e conseguentemente ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003

PRESTANO/PRESTO IL CONSENSO

NON PRESTANO/PRESTO IL CONSENSO

affinché l'Istituto di Istruzione Superiore "Vittorio Veneto" Città della Vittoria tratti e pubblichi i Dati Personali dello Studente per fare conoscere e pubblicizzare le Attività dell'Istituto attraverso il sito internet istituzionale e i canali social Scuola come indicato nell'informativa privacy.

PRESTANO/PRESTO IL CONSENSO

NON PRESTANO/PRESTO IL CONSENSO

affinché l'Istituto di Istruzione Superiore "Vittorio Veneto" Città della Vittoria tratti e pubblichi i Dati Personali dello Studente attraverso album ricordo o cartelloni da esporre nei locali della scuola o attraverso opuscoli e volantini cartacei per le finalità e le modalità indicate nell'informativa.

I/lo sottoscritti/o sono consapevoli/e e informati/o del fatto di poter revocare il consenso in qualunque momento ma che la revoca non pregiudica la legittimità del trattamento effettuato prima dell'esercizio della revoca.

Liberatoria per l'uso dell'immagine

Pertanto, e contestualmente al consenso espresso, i/lo sottoscritti/o autorizzano/autorizzo il Titolare a raccogliere e utilizzare i Dati Video (e in particolare le Immagini) dello Studente (in caso di genitori/tutori del proprio figlio/minore rappresentato) a titolo gratuito, ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. nonché degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, e confermano/confermo di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa di carattere economico-patrimoniale, presente e futura, diretta e indiretta, derivante dal consenso espresso.

La presente autorizzazione non consente all'Istituto l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Luogo e data:

Firma di entrambi i Genitori* / Tutori /alunno-a maggiorenne

*Nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale - consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità a i sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.