All. 4 : informativa/consenso trattamento immagini e audiovisivi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\ds\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\WCVELVUY\.ptmp11369\logo def\Logo circolo colore HR.jpg | **Istituto Comprensivo “don Lorenzo Milani”** | http://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/0/00/Emblem_of_Italy.svg/2000px-Emblem_of_Italy.svg.png  **M.I.U.R.** |
| Via Pietro Mascagni – 20871 Vimercate (MB)  Tel. 039/667522  c.f. 87004970155 – codice univoco UFJXIC  e-mail:[mbic8ex001@istruzione.it-](mailto:mbic8ex001@istruzione.it-) [mbic8ex001@pec.istruzione.it](mailto:mbic8ex001@pec.istruzione.it)  [www.icsdonmilanivimercate.edu.it](http://www.icsdonmilanivimercate.edu.it/) |

**INFORMATIVA/CONSENSO TRATTAMENTO IMMAGINI ED AUDIOVISIVI**

# (D.Lgs 196/2003 – Regolamento U.E. 679/2016)

I sottoscritti …………………………………………………………… e …………………………………………………………...

Genitori/tutore dell’alunno/a ………………………………………………………………… frequentante la classe……………

nel plesso …………………………………………………………… per l’a.s. 20…./20….

# DICHIARANO

**di aver preso visione dell’Informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) pubblicata sul sito dell’Istituto nella sezione *Privacy*.**

Fotografie e videoriprese costituiscono “dato personale” ai sensi del vigente *Codice della Privacy*.

Questa istituzione scolastica, nell’ambito delle attività di natura didattica realizzate, può trovarsi nella condizione di trattare fotografie o videoriprese dell’alunno/studente per finalità di esclusivo interesse didattico.

# A tal fine, con la presente informativa/consenso, si richiede l’autorizzazione ad eseguire tali trattamenti.

* Personale autorizzato dell’Istituto potrà riprendere mediante l’ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare il minore, nei casi espressamente assoggettati al consenso del tutore, per fini strettamente connessi all’attività didattica. I risultati di detta attività potranno essere esposti all’interno dei locali dell’Istituto in aree ad esclusiva fruizione degli studenti e del personale

della scuola.

DO IL CONSENSO NEGO IL CONSENSO

* Personale autorizzato dell’Istituto potrà riprendere mediante l’ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare il minore, nei casi espressamente assoggettati al consenso del tutore, per fini strettamente connessi all’attività didattica. I risultati di detta attività potranno essere diffusi mediante pubblicazione nei giornalini scolastici cartacei.

DO IL CONSENSO NEGO IL CONSENSO

* Personale autorizzato dell’Istituto potrà riprendere mediante l’ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare il minore, nei casi espressamente assoggettati al consenso del tutore, per fini strettamente connessi all’attività didattica. I risultati di detta attività potranno essere diffusi mediante pubblicazione nel sito internet della scuola.

DO IL CONSENSO NEGO IL CONSENSO

* Le immagini, le riprese filmate e/o incisioni audio dell’alunno/studente potranno essere utilizzate per la creazione di CD/DVD che abbiano valore di ricordo e testimonianza dell’esperienza scolastica vissuta e saranno messi a disposizione delle famiglie delle classi coinvolte.

DO IL CONSENSO NEGO IL CONSENSO

* Lo studente potrà essere fotografato in occasione della realizzazione della foto ricordo di fine anno; tale foto verrà consegnata alla famiglia, anche in formato digitale.

DO IL CONSENSO NEGO IL CONSENSO

* Lo studente potrà essere fotografato in occasione della realizzazione della foto di classe ricordo di fine anno; tale foto verrà consegnata alle famiglie, anche in formato digitale,

DO IL CONSENSO NEGO IL CONSENSO

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nell’esercizio della responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.*

Vimercate, ……………………. Firma di entrambi i genitori/tutori ………………………………………

……………………………………...