

**Acquisizione dell'autorizzazione al trattamento di dati personali di tipo immagine
degli studenti dell'Istituto Comprensivo 2 – Via Barbaranelli
(Regolamento UE n.2016/679)**

I sottoscritti _____ e _____, genitori dell'alunno/a _____, nato/a a _____ il _____ iscritto/a alla classe ___sezione ___plesso _____ per l'anno scolastico 20___/20___, dichiarano di aver ricevuto in modo chiaro ed esaustivo le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679, contenute nella relativa informativa, ed in particolare riguardo ai diritti dell'interessato di cui agli artt. da 15 a 22 del suddetto Regolamento e:

- **autorizzano** **non autorizzano**

il trattamento tramite la raccolta di immagini e filmati contenuti in fotografie e registrazioni audio/video che ritraggono il proprio figlio, secondo le modalità indicate nell'informativa e per il perseguimento delle finalità ivi descritte;

- **autorizzano** **non autorizzano**

la eventuale comunicazione ai soggetti indicati nell'informativa di immagini e filmati contenuti in fotografie e registrazioni audio/video che ritraggono il proprio figlio, secondo le modalità espresse nell'informativa e per il perseguimento delle finalità ivi descritte;

- **autorizzano** **non autorizzano**

la eventuale diffusione di immagini e filmati contenuti in fotografie e registrazioni audio/video che ritraggono il proprio figlio, sul sito web dell'Istituto secondo le modalità indicate nell'informativa e per il perseguimento delle finalità ivi descritte.

Civitavecchia li _____

Firma di entrambi i genitori
