



ISTITUTO
VIA MANZONI, 2



COMPENSIVO
73024 MAGLIE (LE)



MAGLIE
TEL. E FAX: 0836 483339



Cod. Fisc.: 92012570757
e-mail: leic82100g@istruzione.it - pec: leic82100g@pec.istruzione.it
Cod. Mecc.: LEIC82100G
Sito Web: www.comprensivomagle.edu.it

MODULO RICHIESTA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI (con la firma di un solo genitore)

Il sottoscritto Signore/a (dati esercente la responsabilità genitoriale/tutore),

nome, cognome _____
nato/a a _____, il _____
residente a _____ via _____
n° _____, CAP _____

nella qualità di genitore/tutore e come tale legale rappresentante del minore (dati del minore) :

nome, cognome _____
nato/a a _____, il _____
residente a _____ via _____
n° _____, CAP _____,

ricevuta, letta e compresa l'informativa ex artt. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679
nell'ambito del Progetto e/o Manifestazione _____
resa sempre disponibile da parte dei Titolari del trattamento sul sito web:
(<https://www.comprensivomagle.edu.it/>)

☐ Acconsentono

☐ Non acconsentono

a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, all'utilizzo delle foto e/o videoriprese ed elaborati effettuati anche da parte di operatori esterni, fotografi e/o video maker, che riprendono nostro figlio/a al fine di



ISTITUTO
VIA MANZONI, 2



COMPENSIVO
73024 MAGLIE (LE)



MAGLIE
TEL. E FAX: 0836 483339



Cod. Fisc.: 92012570757
e-mail: leic82100g@istruzione.it - pec: leic82100g@pec.istruzione.it - Cod. Mecc.: LEIC82100G
Sito Web: www.compensivomagle.edu.it

documentare l'attività educativa e didattica svolta in occasione del Progetto e/o Manifestazione " _____ " e all'eventuale pubblicazione delle immagini e dei video di cui la Scuola entrerà in possesso sul sito web istituzionale, (<https://www.compensivomagle.edu.it/>) sul blog e su altri portali telematici propri di questo Ente, o su piattaforme social quali (Facebook, Instagram e You Tube trovare "Istituto Comprensivo Maglie") al fine di documentare l'attività educativa e didattica.

_____, lì _____

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale/tutore del minore

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritt_ genitore dell'alunno/a

_____ della classe _____ sez. _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste in caso di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Il sottoscritto quindi dichiara che il coniuge _____ è a conoscenza e condivide la presente autorizzazione.

Luogo, data

Firma _____