



ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DEL SOGGETTO INTERESSATO

Il sottoscritto Nome Cognome
 genitore dell'alunn_
 classe Anno Scolastico 2023/2024

ESPRIME IL CONSENSO

Alla comunicazione a privati e/o enti pubblici economici anche per via telematica, dei propri dati personali / dei dati personali relativi al proprio figlio diversi da quelli sensibili o giudiziari (il nome, il cognome, l'indirizzo), pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali. La comunicazione dei dati potrà avvenire (a titolo esemplificativo e non esaustivo):

- a compagnie di assicurazione con cui l'Istituto abbia stipulato eventuali polizze;
- ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o e gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti o in fiere in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione,
- a compagnie teatrali o enti accreditati per la stagione di corsi anche di aggiornamento, in occasione di spettacoli e/o attività integrative che coinvolgano gli allievi e/o il personale della scuola;
- ad enti certificatori di competenze linguistiche o informatiche;
- a imprese, ditte o studi professionali in occasione di stage o esperienze di alternanza scuola lavoro.

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità. Inoltre, al fine di esser agevolato nell'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'estero.

AUTORIZZA

che codesto Istituto comunichi o diffonda, anche a privati e per via telematica i propri dati /i dati del proprio figlio relativi agli esiti scolastici (intermedi e finali) e gli altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti in relazione alle predette finalità, quali il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo.

AUTORIZZA

altresi, la pubblicazione su sito della scuola di foto relative a eventi o manifestazioni cui il/la proprio/a figlio/a abbia preso parte.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nel presente consenso e quelli acquisiti in futuro esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Istruzione (Decreto legislativo 30.06.2003, n. 196 e del GDPR Regolamento UE 2016/679).

acconsento

non acconsento

Scelta insegnamento della Religione Cattolica

SI

NO

Data ____ / ____ / ____

Firma del genitore _____

Firma dell'alunno (*) _____

(*) firma dell'alunno se maggiorenne.



Istituto Professionale di Stato per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera
 "Federico di Svevia"
 con
 I.P.S.S.A.R. e I.P.S.A.A.
 86039 Termoli



Presidenza e Segreteria via Foce dell'Angelo n° 2

Tel. 0875-706582 Fax. + 0875 706582
 E-Mail: cbrh010005@istruzione.it
 Pec: cbrh010005@pec.istruzione.it
 www.alberghierotermoli.edu.it
 C.F. 91019170702

LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE E PUBBLICAZIONE DI RIPRESE VIDEO E/O FOTO

Il sottoscritto: _____ nato il ___/___/___ a _____
 Prov. (___), residente a _____ Prov. (___), in via _____

La sottoscritta: _____ nata il ___/___/___ a _____
 Prov. (___), Residente a _____ Prov. (___), in via _____

in qualità di genitori/tutori che esercitano la patria potestà del minore:
 (Nome e cognome): _____ nato il ___/___/___ a _____
 Prov. (___), Residente a _____ Prov. (___), in via _____

Ai sensi degli artt. 7 e 8 del Regolamento Europeo 679/2016 e ss.mm.ii. AUTORIZZANO

- Riprese video e foto del/la minore, invio e pubblicazione di materiale fotografico e video del/la minore nell'ambito delle attività previste nel PTOF e nei PCTO, in contesti che non pregiudichino dignità personale e decoro del minore e comunque per fini diversi da quelli didattici e istituzionali.
- Prendono atto di possibili registrazioni nei motori di ricerca e della pubblicizzazione di immagini del/della minore via web, stampa e i altra modalità.
- Accettano per esigenze tecniche modifiche delle immagini fornite e forniscono pieno consenso alla pubblicazione e diffusione.
- Attraverso questa istanza liberatoria i tutori svincolano l'Istituto da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al proprio patrimonio od alla immagine del/la proprio/a tutelato/a.
- I sottoscritti confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra concesso.

Dichiarano

- Di comprendere che le finalità del trattamento sono esclusivamente didattiche;
- Che tale autorizzazione si intende gratuita e valida per il periodo di permanenza dell'alunno nell'Istituto;
- Che le informazioni qui indicate chiare, sufficienti e complete e dichiaro di averle pienamente comprese.
- Di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di questo istituto pubblicata sull'Albo On-Line ufficiale e sul sito web istituzionale e di averne compreso il contenuto.

In qualità di esercente la potestà genitoriale:

(da compilare solo se necessario)

Inoltre, poiché non è possibile il consenso scritto di entrambi i genitori, il /La sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per il rilascio di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver manifestato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 TER e QUATER del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data e Firma del padre: _____

Data e Firma della madre: _____