



LICEO CLASSICO STATALE
“QUINTO ORAZIO FLACCO”
POTENZA

Via Vaccaro, 36/b – Presidenza ☎ 0971/24832 – Segreteria ☎ 0971/410072 – Fax ☎ 0971/26514
C.F. 80008760763 E-mail PZPC040004@istruzione.it Pec PZPC040004@PEC.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico Q. O. Flacco
Potenza

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE FOTO / RIPRESE VIDEO
DURANTE ATTIVITÀ DIDATTICHE E DI ORIENTAMENTO**

I/II/la sottoscritti/o/a _____
genitori (1)/tutore dell'alunno/a _____
iscritto/a nell'a.s. _____ alla classe _____ sez. ____ del Liceo Classico Q. O. Flacco di Potenza

AUTORIZZANO **NON AUTORIZZANO**

ad effettuare foto e/o riprese video che ritraggono il/la citato/a alunno/a durante attività didattiche e di orientamento, nonché l'eventuale utilizzo e conservazione a scopo didattico, di orientamento, informativo e promozionale sul sito dell'Istituto e di eventuali partner riconosciuti del Liceo, di foto e filmati in cui compare il/la citato/a alunno/a a titolo gratuito e senza limiti di tempo.

Al contempo il/i sottoscritto/i conferma/no 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 autorizzato.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento con comunicazione scritta.

Data: _____ Firma (leggibile) _____
Firma (leggibile) _____

Informativa per la pubblicazione dei dati

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. n. 196/2003 così come modificato dal D. Lgs 101/2018 e s.m.i., si informa che i dati personali conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie suindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati nella normativa vigente, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta

presto il consenso nego il consenso

Data: _____

Firma (leggibile) _____

Firma (leggibile) _____

Estremi documenti di riconoscimento dei genitori/tutore _____

(1) sottoscrivono la presente autorizzazione entrambi i genitori, se presenti