**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](mailto:PZPC040004@istruzione.it) Pec [PZPC040004@PEC.istruzione.it](mailto: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/Il/la sottoscritti/o/a …………………………………………………………………………………...……... genitori1 /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.

Luogo e 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 Luogo e Data:

Firma (leggibile)

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estremi documenti di riconoscimento dei genitori/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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