#

 Ministero dell’Istruzione e del Merito

Centro Provinciale Istruzione adulti

C.P.I.A. 1 FOGGIA

 “David Maria Sassoli”

Via L. Sbano 5/B – 71122 Foggia - Cod. Min. FGMM15400A – Cod. Fisc.: 94097430717

email: fgmm15400a@istruzione.it – fgmm15400a@pec.istruzione.it

Website: www.cpia1foggia.edu.it Tel. 0881-310045

****

 **INFORMATIVA PER L’AUTORIZZAZIONE**

**ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI E VIDEO DEI MINORI**

In conformità alle leggi vigenti in materia di privacy (D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii. e Regolamento UE 2016/679), La informiamo

su finalità e modalità di rilevazione ed utilizzo di immagini e filmati nel contesto scolastico o in occasione di eventi

comunque attinenti ad attività didattiche.

Le forniamo, pertanto, le seguenti informazioni:

1. il trattamento di dati personali sarà improntato su principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza dell’alunno;
2. i dati da immagini e/o riprese video che ritraggono l’alunno in occasione di attività ludiche/didattiche potranno essere utilizzati dall’Istituto per promuovere eventi scolastici;
3. tali dati potranno essere trattati usando supporti cartacei, informatici e/o telematici attraverso la pubblicazione sui siti internet istituzionali, profili istituzionali su social network, canali editoriali e/o cartellonistica anche in luoghi pubblici;
4. la non autorizzazione al trattamento di tali dati può precludere all’alunno la possibilità di partecipare ad alcuni eventi o parti di essi;
5. il titolare del trattamento è l’Istituto CPIA 1 Foggia nella persona del suo rappresentante legale pro-tempore prof.ssa Antonia Cavallone;
6. Il Responsabile della Protezione dei Dati personali (DPO) è il Sig. Lucio Lombardi – dpo.lombardi@gmail.com;

 tel. 347 9515340;

1. in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi delle leggi vigenti e degli artt. 15-18 del Regolamento UE 2016/679, modificando o annullando la presente autorizzazione.
2. La presente autorizzazione non consente l'uso di immagini e video dell’alunno in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati;
3. La presente autorizzazione resterà valida per tutto il periodo di permanenza dell’alunno presso questo Istituto e cesserà automaticamente a conclusione del ciclo scolastico.

*(in caso di alunno maggiorenne riportare i dati nel riquadro A)*

*(in caso di alunno minorenne riportare i dati dei genitori nei riquadri A e B e dell’alunno nel riquadro C)*

## \_I\_ sottoscritt\_ :

|  |  |
| --- | --- |
|  | (Nome e cognome) Nato/a il \_/\_ / , a , in provincia di ( \_\_\_), Documento di riconoscimento  |
| **A** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | (Nome e cognome) Nato/a il \_/\_ / , a , in provincia di ( ), Documento di riconoscimento  |
| **B** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | In qualità di del minore:(Nome e cognome del minore) Nato/a il / / , a , in provincia di ( ), |
| **C** |
|  |

 consapevol\_ di non aver nulla a pretendere in ragione dei trattamenti autorizzati, acquisite le informazioni fornite dal titolare del

 trattamento ai sensi delle leggi vigenti e dell’art. 13 Regolamento UE 2016/679,

⁭

 Dà / Danno il consenso Nega / Negano il senso

 Luogo Data

Firme leggibili