CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIOE ADULTI

**CPIA 1 FOGGIA**

Via Sbano 5/B -71122 Foggia

LIBERATORIA FOTOGRAFICA MINORENNI

\_I\_ sottoscritt\_:

(Nome e Cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a in provincia di (\_\_\_\_) il Residente a all’indirizzo

Documento di riconoscimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome e Cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a in provincia di (\_\_\_\_) il Residente a all’indirizzo

Documento di riconoscimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del minore:

(Nome e Cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a in provincia di (\_\_\_\_) il Residente a all’indirizzo frequentante la classe\_\_\_\_\_sez\_\_\_\_\_presso questo Istituto, nell’Anno Scolastico 20\_\_/20\_\_

# CON RIFERIMENTO

* alle immagini ❑ al video

realizzate/o da il a in occasione

ai sensi dell’art. 10 (tutela dell’immagine), degli artt. 96 e 97 (Legge n. 633/1941 sul diritto d’autore) del Cod. Civile e dalla Legge 163/2017 (GDPR, protezione dei dati personali, regolamento UE 679/2016)

# NE AUTORIZZA/AUTORIZZANO

Senza limiti di tempo e a titolo gratuito la conservazione, l’utilizzo e la pubblicazione online e offline su Siti Web, sui Social Network e su carta stampata.

Ne vieta/vietano altresì la riproduzione in contesti che ne pregiudichino la dignità personale.

# Genitori/ tutore del SOGGETTO FOTOGRAFATO FOTOGRAFO/VIDEOMAKER

# (Firme leggibili)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| In caso di firma di un solo genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, si DICHIARA di   * esercitare in via esclusiva la responsabilità genitoriale sul minore * rappresentare anche la volontà dell’altro genitore, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori |

**INFORMATIVA PRIVACY**

I dati personali comunicati con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, trasparenza e riservatezza. In tale ottica i dati personali forniti verranno utilizzati esclusivamente per finalità strettamente connesse e strumentali all’attività indicate in liberatoria. In qualsiasi momento è possibile esercitare il diritto di cancellazione o rettifica dei dati inviando comunicazione scritta come da Legge 163/2017 e regolamento UE 679/2016).

* + Dà/Danno il consenso ❑ Nega/Negano il consenso

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firme leggibili

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