LIBERATORIA FOTOGRAFICA

I sottoscritti genitori della classe_____ del plesso _____

CON RIFERIMENTO

❑ alle immagini ❑ al video

realizzate/o da _____ il _____ a _____ in occasione _____ e commissionato da _____

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 AUTORIZZANO

❑ senza limiti di tempo ❑ a titolo gratuito ❑ a pagamento
la conservazione, l'utilizzo e la pubblicazione, online e offline su
❑ Siti Web ❑ Social Network ❑ Carta stampata
Ne vietano altresì la riproduzione in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro (dei minori).

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).

I sottoscritti confermano il proprio consenso.

NOME ALUNNO	FIRMA DEL GENITORE	FIRMA DEL GENITORE