



LICEO "RAMBALDI – VALERIANI – ALESSANDRO DA IMOLA"

Sede Centrale: Via Guicciardini, n. 4 – 40026 Imola (BO)

Liceo Classico: Via G. Garibaldi, n. 57/59 – 40026 Imola (BO) – Fax 0542 613419 - Tel. 0542 22059

Liceo Scientifico: Via F. Guicciardini, n. 4 – 40026 Imola (BO) – Fax 0542 23103 - Tel. 0542 659011

Liceo Linguistico, delle Scienze Umane e con opzione Economico Sociale:

Via Manfredi, n. 1/a – 40026 Imola (BO) – Fax 0542 23892 - Tel. 0542 23606

www.imolalicei.gov.it - ✉ bops17000b@istruzione.it - PEC: bops17000b@pec.istruzione.it

c.f. 90049440374 - Codice Univoco UFK2WD

DICHIARAZIONE RELATIVA A VIDEO E IMMAGINI DA PARTE DEI GENITORI

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

della classe _____ sez. _____ indirizzo di studi _____

In relazione a quanto riportato nell'informativa, ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR 679 del 2016, l'interessato/a dichiara di aver ricevuto, letto e compreso l'informativa relativa al trattamento dei dati personali, così come disciplinati dal Regolamento Europeo sopra citato ed essere consapevole che, in particolare, il trattamento potrebbe riguardare i "dati particolari" di cui agli artt. 9 e 10 del citato Regolamento.

Pertanto, il Genitore:

per quanto riguarda il trattamento dei dati personali durante le riprese video e le fotografie relative al/alla figlio/a realizzate in occasione di attività didattiche interne (cartelloni, mostre, ecc.) all'Istituto Scolastico:

[] *Acconsente*

[] *Non acconsente*

per quanto riguarda la divulgazione dei dati personali in occasione di riprese video e fotografie relative al/alla figlio/a alle famiglie in corso e al termine dell'anno scolastico da parte dell'istituto Scolastico:

[] *Acconsente*

[] *Non acconsente*

per quanto riguarda la pubblicazione di dati personali durante le riprese video, le fotografie e i progetti didattici relative al/alla figlio/a sul sito web della scuola, o nella pagina Facebook dell'Istituto:

[] *Acconsente*

[] *Non acconsente*

Le riprese audio/video verranno conservate dall'istituto Scolastico per l'intero ciclo scolastico dell'alunno per tutte le finalità sopra indicate.

Per ulteriori informazioni: www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola

Imola (BO), __/__/____ Firma GENITORE/TUTORE dichiarante _____

Firma secondo GENITORE _____

Se non presenti entrambe le firme, il sottoscritto dichiara ai sensi dell'art. 76 del DPR 455/2000 e degli art. cc 316, 337 ter e quater:

☐ di essere genitore unico;

☐ di essere genitore affidatario esclusivo (si allega documentazione);

☐ che l'altro genitore ne è a conoscenza

Firma _____



LICEO "RAMBALDI – VALERIANI – ALESSANDRO DA IMOLA"

Sede Centrale: Via Guicciardini, n. 4 – 40026 Imola (BO)

Liceo Classico: Via G. Garibaldi, n. 57/59 – 40026 Imola (BO) – Fax 0542 613419- Tel. 0542 22059

Liceo Scientifico: Via F. Guicciardini, n. 4 – 40026 Imola (BO) – Fax 0542 23103 - Tel. 0542 659011

Liceo Linguistico, delle Scienze Umane e con opzione Economico Sociale:

Via Manfredi, n. 1/a – 40026 Imola (BO) – Fax 0542 23892 - Tel. 0542 23606

www.imolalicei.gov.it - ✉ bops17000b@istruzione.it - PEC: bops17000b@pec.istruzione.it

c.f. 90049440374 - Codice Univoco UFK2WD

Informativa Sintetica Privacy ai sensi del regolamento europeo 679/2016

Ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 ed in particolare gli articoli 13 e 14, si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e dell'informativa Privacy, presente sul sito web **dell'Liceo Rambaldi Valeriani Alessandro da Imola** per una facile consultazione, e che il titolare del trattamento è **il Liceo Rambaldi Valeriani Alessandro da Imola** in persona del Dirigente Scolastico *pro-tempore*; il Responsabile della Protezione dei Dati (C.d. Data Protection Officer) è il Dott. **Massimo Zampetti**, reperibile al seguente indirizzo email **info@privacycontrol.it**; i dati trattati saranno utilizzati **esclusivamente** per la finalità sopra indicate con le indicazioni dell'Istituto, ed in particolare, tutte le informazioni non saranno trasferite a paesi extra UE e resteranno a disposizione dell'interessato fino al termine delle iniziative.

L'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola o presso la segreteria amministrativa del medesimo Istituto.

I dati conferiti sono indispensabili per l'esecuzione e l'interessato ha diritto ad accedere ai dati, alla rettifica e cancellazione ed alla ulteriore limitazione d'uso, nonché il diritto alla revoca del consenso e di proporre reclamo all'autorità di controllo sul sito del Garante della Privacy e/o per il tramite del Responsabile Protezione Dati via mail all'indirizzo indicato in precedenza. In caso di rifiuto al trattamento non sarà possibile per l'interessato partecipare alle iniziative.

Non vi sono trattamenti automatizzati del dato con logiche di profilatura dell'utente.

Firma per presa visione

Entrambi i genitori _____ / _____

In caso di firma di un solo genitore/autore/affidatario lo stesso sottoscrive contestualmente la seguente dichiarazione:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali corrispondenti a verità, ai sensi del d.p.r. 245 del 2000, Dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiede il consenso di entrambi i genitori".

Firma _____