

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI DI SOGGETTI MINORENNI

Alunna/o: _____ classe: _____ sez. _____

Il sottoscritto (nome e cognome del genitore / tutore legale del minorenni),
nato/a a il

E

il/la sottoscritto/a (nome e cognome del genitore / tutore legale del
minorenne) nato/a a il

in qualità di genitore / tutore legale del minorenni sopra indicato con la presente

AUTORIZZA/NO

l'utilizzo delle immagini fotografiche del minorenni acquisite al fine della realizzazione dell'annuario Scolastico
202__ / " ____. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e
l'utilizzo di fotografie sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

I genitori/tutore legale del minorenni video-ripreso (firma leggibile)

1) _____ 2) _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi regolamento generale sulla protezione dei dati (in inglese General Data Protection Regulation, GDPR),
ufficialmente regolamento (UE) n. 2016/679 si informa che i dati personali che riguardano il soggetto minorenni
fotografato saranno trattati dal Liceo Scientifico "A.Pacinotti" unicamente per lo svolgimento delle attività indicate
nel presente documento e non saranno in alcun modo comunicati a terzi.

I dati utilizzati riguarderanno il Nome e Cognome, la classe di appartenenza nel presente anno scolastico e la foto
individuale e di gruppo che sarà inserita nell'annuario, e questo al fine della realizzazione dell'annuario stesso.

I dati di cui sopra saranno forniti alla Ditta che si è aggiudicata l'appalto del servizio, e saranno utilizzati per catalogare
le foto ed inserirle nella corretta sezione dell'annuario.

In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui al citato GDPR, ovvero il *diritto alla cancellazione*, che ai
sensi dell'art.17 stabilisce che il soggetto dei dati ha il diritto di richiedere la cancellazione di dati personali relativi a
sé sulla base di una qualsiasi di una serie di giurisdizioni che comprendono la mancata osservanza dell'articolo 6.1

Il genitore/tutore legale del minorenni fotografato (firma leggibile)

1) _____ 2) _____

Cagliari, ___ / ___ / 20_____

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali
per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la
scelta/riciesta 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.

FIRMA DEL GENITORE _____