



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo Statale "A. Diaz"

Via Giovanni XXIII, 6 ~ 20821 Meda (MB)

Infanzia Polo: MBAA85901L ~ Primaria Polo: MBEE85901T

Primaria A. Diaz: MBEE85902V ~ Secondaria di 1° Grado A. Frank: MBMM85901R

Tel. 0362 70960 - 70411 ~ Fax 0362 333962

PEO: MBIC85900Q@istruzione.it PEC: MBIC85900Q@pec.istruzione.it Sito web: www.icdiazmeda.edu.it

Codice Univoco Ufficio: UFMVVJ ~ Codice Fiscale: 91074020156 ~ Codice Meccanografico: MBIC85900Q

Cambridge English



## INFORMATIVA PRIVACY INTEGRAZIONE USO MATERIALE AUDIO, VIDEO E FOTOGRAFICO [Ver. AP10 del 01/06/2021]

Ad integrazione di quanto già comunicato all'atto della costituzione del rapporto con l'Istituto Scolastico mediante l'informativa di base, in applicazione dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (G.D.P.R.), desideriamo informarLa di un nuovo trattamento di dati personali che La potrà interessare:

Come avviene il trattamento e per quale finalità saranno trattati i miei dati audio, video e/o le mie immagini ?	
I miei dati entreranno nella disponibilità di altri soggetti ?	Le immagini / registrazioni e gli altri dati acquisiti in occasione della partecipazione al progetto sopra illustrato verranno divulgate mediante:  1) Pubblicazione sul sito <a href="http://www.icdiazmeda.edu.it">www.icdiazmeda.edu.it</a> 2) Pubblicazione sul social-network Youtube, Facebook, Instagram 3) Esposizione di cartelloni, poster, fotografie nei seguenti locali: locali scolastici
Cosa accade se non conferisco i miei dati ?	Il conferimento del consenso all'uso delle immagini è facoltativo; Il mancato consenso non permetterà l'utilizzo delle immagini e/o delle riprese audiovisive del soggetto interessato per le finalità sopra indicate.
Cos'altro devo sapere ?	Per semplicità ed esigenze di brevità la presente rappresenta una integrazione della informativa di base fornita all'atto della costituzione del rapporto, tutte le informazioni relative ai Suoi diritti ed a quanto non espressamente riportato in questo modulo potrà ricavarle dalla lettura dell'informativa citata. Potrà ottenere inoltre maggiori informazioni contattando il Titolare del trattamento all'indirizzo riportato sulla carta intestata e/o il R.P.D./D.P.O. all'indirizzo e-mail <a href="mailto:dpo@agicomstudio.it">dpo@agicomstudio.it</a>

Luogo e data .....

Nel caso di soggetto maggiorenne (studente maggiorenne o dipendente/assimilato):

Cognome e nome .....

Firma .....

Oppure, nel caso di soggetto minorenni (allievo minorenni, stagista, tirocinante, studente in P.C.T.O. etc.):

Cognome e nome 1° Genitore o Tutore .....

Firma ..... (\*)

Cognome e nome 2° Genitore .....

Firma .....

(\*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

# LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI IMMAGINI E PRODOTTI DELL'INGEGNO

QUESTA LIBERATORIA SI INTENDE PRESTATATA PER TUTTA LA DURATA DEL RAPPORTO E PER IL FUTURO, SALVO REVOCA

Atteso che l'informativa sopra esposta attiene esclusivamente alla tutela dei dati personali, con la presente liberatoria si concede all'Istituto di Istruzione scrivente, nei limiti del consenso prestato mediante la predetta informativa, il diritto di pubblicare con ogni mezzo, materiale audio, video o fotografico in cui l'allievo iscritto o il lavoratore/assimilato appaia rappresentato o comunque riconoscibile e di divulgare prodotti del suo ingegno, quali testi, disegni, lavori artistici o tecnici, senza che ne venga mai pregiudicata la dignità personale ed il decoro (art. 97 Legge 633/41 ed art. 10 Codice Civile) senza avere nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e si comunica l'intenzione di rinunciare, fin da subito, ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo e data .....

Nel caso di soggetto maggiorenne (studente maggiorenne o dipendente/assimilato):

Cognome e nome .....

Firma .....

Oppure, nel caso di soggetto minorenni (allievo minorenni, stagista, tirocinante, studente in P.C.T.O. etc.):

Cognome e nome 1° Genitore o Tutore .....

Firma ..... (\*)

Cognome e nome 2° Genitore .....

Firma .....

(\*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.