



# LICEO SCIENTIFICO STATALE "GALILEO FERRARIS"

Corso Montevecchio, 67 - 10129 Torino - Tel. 011/ 56.28.394/395

E-mail: [segreteria@liceogalfer.it](mailto:segreteria@liceogalfer.it) - PEC: [TOPS04000B@pec.istruzione.it](mailto:TOPS04000B@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.liceogalfer.it](http://www.liceogalfer.it) - Codice Scuola TOPS04000B - C.F. 80093100016

Io/noi

sottoscritto/i \_\_\_\_\_

residenti in \_\_\_\_\_

In qualità di Genitori / Tutori dell'alunno-a / alunno maggiorenne / docente dell'istituto

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

## Dichiarazione di consenso ex art. 6 comma 1 lett. a GDPR, per la pubblicazione di dati personali, audio e immagini dell'alunno

Io/ Noi sottoscritto/i dichiaro/dichiariamo di aver preso visione dell'Informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E. 2016/679 per la pubblicazione di dati personali, audio e immagini sul sito internet istituzionale e durante le attività di orientamento", pubblicata sul sito istituzionale alla pagina <https://www.liceogalfer.it/pagine/privacy> e conseguentemente, ai sensi del GDPR 2016/679 e del D.lgs. n. 196/2003

☐

**PRESTO/PRESTIAMO IL CONSENSO**

☐

**NEGO/NEGHIAMO IL CONSENSO**

affinché il Liceo Scientifico Statale "Galileo Ferraris" tratti e pubblichi foto, video o elaborati contenenti dati anagrafici, audio e immagini dell'alunno/docente sul sito internet istituzionale ([www.liceogalfer.it](http://www.liceogalfer.it)) per le finalità e le modalità indicate nell'informativa.

**Sono/Siamo consapevole/i e informato/i del fatto di poter revocare il consenso in qualunque momento e che l'eventuale revoca non inficerà la legittimità dei trattamenti svolti in precedenza.**

## Liberatoria per l'uso dell'immagine

Io/Noi sottoscritto/i autorizzo/autorizziamo a titolo gratuito l'uso dell'immagine, ex artt. 10 e 320 cod. civ. nonché degli artt. 96 e 97 L. n. 633/1941, e confermo/ confermiamo di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante dal consenso espresso.

La presente autorizzazione non consente all'Istituto l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

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

Firma di entrambi i Genitori\* / Tutori /Alunno maggiorenne /Docente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si allega documento di identità di entrambi i genitori /tutori

\*Nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale - consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità a i sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale ex artt. 316, 337 ter e 337 quater cod. civ., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.