

MODULO UNICO DI CONSENSO PERSONALE SCOLASTICO

nome: cognome:

nato ain data

scuola:

classe/i e sezione/i per cui presta attività di docenza/assistenza/tutoraggio nell'ambito della Mostra –
Concorso “VI Biennale dei Licei Artistici

dichiara di aver preso visione e di aver compreso l'informativa sulla privacy e:

- presta il consenso al trattamento dei dati personali
- nega il consenso al trattamento dei dati personali

Luogo:

Data:

firma _____

PER RIPRESE VIDEO – FOTOGRAFICHE

- Presta il consenso
- Nega il consenso

alla conservazione e pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma di materiale fotografico/video che lo ritrae (quanto alla pubblicazione si precisa che essa potrà aversi sul sito internet, sui social network, su carta stampata e/o qualsiasi altro mezzo di diffusione nell'ambito dell'attività svolta dai Titolari nel corso e/o in occasione della Mostra – Concorso “VI Biennale dei Licei Artistici e degli eventi ad essa collegati , nonché sui profili face book o degli altri social network o di programmi di messaggistica elettronica dei Titolari). Si precisa che tale materiale è conservato e pubblicato con finalità promozionali e di sensibilizzazione. Nel prestare il consenso si manlevano i Titolari da ogni responsabilità inerente all'acquisizione del predetto materiale fotografico / video da parte di terzi e dall'eventuale uso scorretto che questi ne possano fare, sicché con la sottoscrizione si rinuncia ad agire contro il predetto titolare del trattamento per gli eventuali fatti di terzi appena descritti.

Luogo:

Data:

firma _____