

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE B. PASQUINI	ATTO DI INFORMAZIONE E CONSENSO AL TRATTAMENTO FOTOGRAFICO	Pagina 1 di 2
--	--	---------------

Gentili Genitori/Tutori,

Oggetto: Atto di Informazione ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo relativo al trattamento dei dati personali

Nell'ambito dell'attività scolastica, si può verificare l'opportunità di effettuazione di riprese video/fotografiche, da parte del personale dell'Istituzione Scolastica e/o da terzi.

I dati personali dell'allievo raccolti e trattati sono i seguenti:

- Riprese video/fotografiche effettuate nei vari momenti della giornata scolastica, oppure in occasione di manifestazioni, gite e visite di istruzione, concorsi, eventi, etc.

La finalità del trattamento sono quelle di:

- Formazione, ricerca e documentazione dell'attività educativa e didattica
- Promozione dell'Istituto, anche attraverso mostre, convegni ed altre iniziative assunte in collaborazione con altri enti pubblici
- Eventuale foto ricordo annuale di classe
- Pubblicazione sul sito web istituzionale e sui profili sociale dell'Istituto e/o da parte della stampa (pagina Facebook, sito istituzionale e canale YouTube dell'Istituto)

Il trattamento è obbligatorio ed essenziale al fine di permettere all'allievo di essere ripreso/fotografato ed un Suo eventuale rifiuto al trattamento dei dati personali di Suo figlio comporterà l'impossibilità di apparire in foto/video. La base giuridica che giustifica il trattamento dei dati è rappresentata dall'esplicito consenso.

Il periodo di conservazione i dati saranno conservati per i tempi necessari all'espletamento delle finalità del trattamento di cui sopra.

I trattamenti effettuati non prevedono un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4 del Regolamento.

Titolare del trattamento dei dati è la scuola stessa, che ha personalità giuridica autonoma ed è legalmente rappresentata dal Dirigente Scolastico in carica, Dott.ssa Rachele Pirozzi elettivamente domiciliato presso la Scuola.

Responsabile per la protezione dei dati è raggiungibile al seguente indirizzo: Società Qualità e Sicurezza S.r.l., avente sede legale in Via Garibaldi, 7R – 50123 - Firenze e sede Operativa in Via Valentini, 7 – 59100 – Prato e contattabile telefonicamente al numero 0574/965334 o via mail a privacy@ges.toscana.it

I Suoi diritti

Ha il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai Suoi dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione dei trattamenti che La riguardano, il diritto di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto, nel caso di dati trattati informaticamente, alla portabilità dei dati ed ad opporsi ad un trattamento automatizzato degli stessi, compresa la profilazione.

Ha inoltre il diritto di **proporre un reclamo al Garante** per la protezione dei dati personali, seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito web ufficiale dello stesso.

L'esercizio dei diritti non è soggetto ad alcun vincolo di forma ed è gratuito.

I Suoi diritti sono elencati nel dettaglio nel Regolamento UE 2016/679.

Luogo e data, _____

Titolare del trattamento
Dott.ssa Rachele Pirozzi
(TIMBRO E FIRMA)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell' art.3 comma 2 del D.L. 39/93

Acquisizione del consenso dell'interessato

I sottoscritti _____

Genitori/Tutore dell'allievo _____

Prestano il consenso

Negano il consenso

all'effettuazione di riprese video/fotografiche e alla loro eventuale pubblicazione, sul **sito istituzionale della scuola**, sui profili social (**pagina Facebook, canale Youtube**) e/o da parte della stampa, per le finalità sopra descritte.

Ne vietano altresì l'uso da parte di terzi in contesti che pregiudichino la dignità personale e il decoro dell'allievo, sollevando la scuola da qualunque tipo di responsabilità inerenti la qualità delle immagini o richieste di qualsivoglia compenso e/o indennizzo o divulgazione/pubblicazione non autorizzata di tali riprese video/fotografiche.

Tale consenso si intende valido per tutto il periodo di permanenza dell'allievo nella scuola, salvo diversa disposizione.

Luogo e data, _____

Firma

(firma leggibile)

Firma

(firma leggibile)

Nel 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 in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____