



Liceo "Niccolò Copernico"
LICEO SCIENTIFICO – LICEO delle SCIENZE APPLICATE – LICEO LINGUISTICO

Via Garavaglia, 11 – 40127 Bologna – Tel. 051 4200411 – sito web: www.copernico.bo.it

e-mail: – bops030004@istruzione.it – pec: bops030004@pec.istruzione.it -codice fiscale 80074270374 - Codice Univoco Ufficio: UFSML7 Nome Ufficio: Uff_eFatturaPA

Al Dirigente Scolastico del Liceo Copernico di Bologna

OGGETTO: modello integrativo / liberatoria (allegato alla domanda di iscrizione)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

e il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

in qualità di genitori/ tutori del minore _____

iscritto alla classe _____ sez. _____ indirizzo di studio _____ a.s. _____

del Liceo Copernico

PRENDONO VISIONE

dell'informativa per il trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito del Liceo Copernico in area privacy.

1) AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELLE IMMAGINI (BARRARE UNA CASELLA)

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

il Liceo Copernico a realizzare ed utilizzare fotografie, audio, video o altri documenti contenenti l'immagine, il nome e la voce del/lla proprio/a figlio/a, nell'ambito di attività educative e didattiche contenute nel **PTOF** (comprese le visite guidate e i viaggi di istruzione), **per scopi documentativi, formativi e informativi**, durante tutto il periodo in cui il proprio/a figlio/a risulterà iscritto alla scuola.

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

il Liceo Copernico affinché le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola o dagli esperti, nonché gli elaborati espressivi/creativi prodotti dallo/a studente/ssa durante le attività scolastiche, siano utilizzati per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet dell'Istituto.

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

la pubblicazione di articoli, brochure, locandine, poster che saranno utilizzati per documentare e divulgare le attività della scuola per fini promulgativi e/o pubblicitari.

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

il Liceo Copernico affinché le immagini e le registrazioni audio-video realizzate dalla scuola o dagli esperti siano utilizzate per documentare e divulgare attività della scuola quali: mostre, concorsi, corsi di formazione, seminari, convegni e iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti.

- AUTORIZZANO**
 NON AUTORIZZANO

inoltre, che il/la proprio/a figlio/a utilizzi l'accesso a internet a scuola in presenza di insegnanti (o personale specializzato) che prenderanno tutte le precauzioni per garantire che gli studenti non accedano a materiale non adeguato.

N.B.: La presente autorizzazione NON consente l'uso dei documenti di cui sopra in contesti che pregiudichino la dignità ed il decoro delle persone e comunque per usi e fini diversi da quelli sopra indicati.

2) DICHIARAZIONE AI SENSI DEL "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" – PRIVACY

DICHIARANO

di aver preso visione dell'informativa di cui all'art.13 del GDPR 679/16 e relativi allegati, i quali sono pubblicati all'albo dell'istituzione scolastica, sul sito web del medesimo istituto e di sottoscriverla.

e, ai sensi dell'art. 7 par. 1 del GDPR 679/16,

- AUTORIZZANO**
 NON AUTORIZZANO

l'utilizzo e la diffusione dei dati e delle certificazioni sanitarie riguardanti il/la proprio/a figlio/a in caso di:

- | | | |
|--|-----------|----------|
| • visite guidate e viaggi di istruzione | _____ SI' | _____ NO |
| • procedimenti amministrativi che coinvolgano Comune, AUSL, USR o altri Enti | _____ SI' | _____ NO |
| • pratiche di assicurazione | _____ SI' | _____ NO |
| • trasferimenti ad altri Istituti | _____ SI' | _____ NO |

La presente dichiarazione sarà valida per tutti gli anni in cui l'alunno/a frequenterà la scuola, salvo diverse disposizioni che potranno essere comunicate successivamente.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI _____ / _____

Le riprese audio/video verranno conservate dall'istituto Scolastico per l'intero ciclo scolastico dell'alunno per tutte le finalità sopra indicate.

Per ulteriori informazioni: www.miur.gov.it/web/guest/privacy-tra-i-banchi-di-scuola

Luogo e data, _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI _____ / _____

In alternativa (soltanto in assenza della firma del secondo genitore) :

Il/La sottoscritto/a _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato le predette autorizzazioni e dichiarazioni 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.

Luogo e data, _____ Firma del genitore _____

Si allega fotocopia C.I. dei genitori/del genitore.

Informativa Sintetica Privacy ai sensi del regolamento europeo 679/2016.

Ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 ed in particolare gli articoli 13 e 14, si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e dell'informativa Privacy, presente sul sito web del Liceo Copernico per una facile consultazione, e che il titolare del trattamento è il Liceo Copernico in persona del Dirigente Scolastico pro-tempore; il Responsabile della Protezione dei Dati (C.d. Data Protection Officer) è il Dott. Massimo Zampetti, reperibile al seguente indirizzo email info@privacycontrol.it; i dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per la finalità sopra indicate con le indicazioni dell'Istituto, ed in particolare, tutte le informazioni non saranno trasferite a paesi extra UE e resteranno a disposizione dell'interessato fino al termine delle iniziative.

L'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola o presso la segreteria amministrativa del medesimo Istituto.

I dati conferiti sono indispensabili per l'esecuzione e l'interessato ha diritto ad accedere ai dati, alla rettifica e cancellazione ed alla ulteriore limitazione d'uso, nonché il diritto alla revoca del consenso e di proporre reclamo all'autorità di controllo sul sito del Garante della Privacy e/o per il tramite del Responsabile Protezione Dati via mail all'indirizzo indicato in precedenza. In caso di rifiuto al trattamento non sarà possibile per l'interessato partecipare alle iniziative.

Non vi sono trattamenti automatizzati del dato con logiche di profilatura dell'utente.

FIRMA PER PRESA VISIONE

Entrambi i genitori _____ / _____

In alternativa (soltanto in assenza della firma del secondo genitore):

Il/La sottoscritto/a _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara che entrambi i genitori hanno preso visione dell'informativa sulla privacy.

Luogo e data, _____ Firma del genitore _____