

## MODULO DI CONSENSO - PERSONE MAGGIORENNI

Pubblicazione immagini su sito e canali social istituzionali

### TITOLO DELL'ATTIVITÀ e periodo di svolgimento

#### DATI DELL'INTERESSATO MAGGIORENNE

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

nato/a a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Qualifica/Ruolo (barrare la casella corrispondente):

- Studente maggiorenne - Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ A.S. /
- Genitore
- Docente
- Personale ATA
- Collaboratore esterno
- Ospite/Relatore
- Altro: \_\_\_\_\_

#### DICHIARAZIONE E CONSENSO

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali sopra riportata
- di essere consapevole che le immagini saranno pubblicamente visibili sul sito e sui social media dell'Istituto
- di conoscere il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento
- di essere informato/a che il diniego non comporta conseguenze negative

Tutto ciò premesso,

#### ESPRIMO IL SEGUENTE CONSENSO

alla pubblicazione di proprie immagini fotografiche e riprese video sul sito e sui canali social istituzionali dell'Istituto (Facebook, Instagram, altri), per le finalità indicate nell'informativa:

- ACCONSENTO**
- NON ACCONSENTO**

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

Firma leggibile dell'interessato

\_\_\_\_\_