# Istituto Comprensivo 5 Modena

## AUTORIZZAZIONI PER TRATTAMENTI FACOLTATIVI RELATIVI ALLO STUDENTE – IMMAGINE E VOCE

*Il presente modulo riguarda esclusivamente i trattamenti facoltativi indicati nelle sezioni successive. I trattamenti necessari allo svolgimento delle funzioni istituzionali della scuola, alla gestione del percorso scolastico e all'adempimento degli obblighi di legge non sono fondati sul consenso e sono descritti nelle informative pubblicate nella sezione Privacy del sito istituzionale.*

Ai sensi della normativa vigente, i genitori o tutori sono invitati a esprimere le autorizzazioni previste dal presente modulo. Le scelte restano valide fino alla revoca e, comunque, non oltre la permanenza dello studente nell'Istituto, salvo modifiche rilevanti delle finalità o delle modalità di trattamento, che saranno oggetto di nuova informativa.

L'utilizzo di fotografie, audio e video è gratuito, limitato alle finalità scolastiche indicate e non consente sfruttamenti commerciali. Le autorizzazioni comprendono il trattamento e la diffusione dei dati personali, nonché l'uso dell'immagine e della voce ai sensi della normativa vigente.

I dati saranno conservati per il tempo necessario e potranno essere trattati da fornitori nominati responsabili ai sensi dell'art. 28 GDPR. Le informative complete sono disponibili sul sito della scuola o presso la segreteria. Il consenso può essere revocato in qualsiasi momento, senza pregiudicare i trattamenti già effettuati.

I sottoscritti (Nome e cognome dei genitori e/o tutori):

GENITORE/TUTORE

Nome ……

Cognome ……

Nato/a il ……/……/…….. a ……

GENITORE/TUTORE

Nome ……

Cognome ……

Nato/a il ……/……/…….. a ……

In qualità di esercenti la responsabilità genitoriale dello studente:

(Nome e cognome del minore) …….. nato/a il ……/…… /……., a …… Pr.

(……..) esprimono il proprio consenso per l'utilizzo dei dati personali del suddetto alunno/a per i seguenti trattamenti:

| | |
|---|---|
| ☐ SI, autorizzo il trattamento<br><br>☐ NO, nego il trattamento | Documentazione didattica condivisa nell'ambito della classe. Autorizzo la condivisione di fotografie, registrazioni audio e riprese video dello studente, realizzate durante attività scolastiche, esclusivamente con gli studenti e le famiglie della classe o del gruppo interessato, mediante il registro elettronico, la piattaforma educativa istituzionale o altro canale ad accesso riservato individuato dalla scuola. *Si avvisano i genitori che le foto e i video sono condivisi per l'esclusiva finalità di documentazione delle attività didattiche e con destinazione all'ambito familiare e amicale e che non possono essere oggetto di utilizzo diverso quali pubblicazione online, tramite social o altro qualsivoglia canale di diffusione.* |
| ☐ SI, autorizzo il trattamento<br><br>☐ NO, nego il trattamento | Pubblicazione sul sito e sui prodotti informativi della scuola. Autorizzo la pubblicazione di fotografie, registrazioni audio, riprese video ed eventuali elaborati dello studente sul sito istituzionale, sul giornalino scolastico, su podcast, annuari o altri prodotti informativi realizzati dall'Istituto, in relazione ad attività previste dal PTOF. La scuola seleziona i materiali nel rispetto della dignità del minore e dei principi di necessità e minimizzazione, evitando, quando non necessario, l'associazione tra immagine, nome completo e altre informazioni personali. |
| ☐ SI, autorizzo il trattamento<br><br>☐ NO, nego il trattamento | Pubblicazione sui canali social ufficiali della scuola. Autorizzo la pubblicazione di fotografie, registrazioni audio e riprese video dello studente sui canali social ufficiali gestiti dall'Istituto, esclusivamente per documentare e comunicare attività scolastiche previste dal PTOF. Sono consapevole che la pubblicazione sui social network può comportare la visualizzazione, la condivisione o la riproduzione dei contenuti da parte di utenti terzi e che la scuola, pur adottando impostazioni e cautele adeguate, non può controllare integralmente gli utilizzi successivi effettuati da altri utenti. La scuola evita, di regola, di associare all'immagine il nome completo dello studente e non utilizza i contenuti per finalità commerciali o di profilazione. |

Luogo …….. Data: …… / …… /……

Firma/e leggibili

…… ……

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che la scelta espressa è stata condivisa con l'altro esercente la responsabilità genitoriale, nel rispetto degli artt. 316 e 337-ter del codice civile, oppure che ricorrono le condizioni giuridiche che gli consentono di assumere autonomamente la decisione.

Firma Genitore/Tutore ……