

Allegato
Premio “Camilla Barba”

All’Associazione
“Ali di farfalla”

LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E DATI
SENSIBILI

I sottoscritti

Padre:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n° _____

Madre:

Cognome _____ Nome _____

Nata a _____ Prov. _____ Il _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n° _____

genitori dell’alunno _____

con la presente:

AUTORIZZIAMO

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d’autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini su siti internet, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizziamo la conservazione delle foto stesse negli archivi informatici e prendiamo atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere pubblicitario e promozionale nell’ambito del concorso presente. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

In fede

(firma di entrambi i genitori) _____

Informativa per la pubblicazione dei dati
Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003.

Si informa che il trattamento dei dati personali, informa che i dati personali conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie suindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta.

- prestiamo il consenso

- neghiamo il consenso

Luogo e data _____

firma (leggibile di entrambi i genitori)

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO
Premio "Camilla Barba"
Da allegare agli elaborati

Cognome
Nome.....
nato a**il**
residente in via **n**
Comune..... **CAP** ...
classe frequentata**sez**
Docente coordinatore
Email del docente coordinatore.....
Cellulare del docente coordinatore

DENOMINAZIONE ISTITUTO SCOLASTICO

.....
Via **n**
Comune
CAP
Tel **fax**.....
email.....

Data e timbro della Scuola

Firma del Dirigente scolastico