

**MODULO 3 RICHIESTA AUTORIZZAZIONE REALIZZAZIONE AUDIO/VIDEO E FOTO FATTI DA
ESTERNI DA PUBBLICARLE SU SITI O RIVISTE**



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SELVAZZANO DENTRO II - "M.Cesarotti"

Via Cesarotti, 1/A - 35030 Selvazzano Dentro (PADOVA)
Telefono 049/638633 - Telefax 049/638716 -
Distretto n. 45 - Codice M.P.I. PDIC89800Q- Codice fiscale 92249620284
E-mail: pdic89800q@istruzione.it - PEC: pdic89800q@pec.istruzione.it
INTERNET: www.icselvazzano2.gov.it

IL/LA DIRIGENTE SCOLASTICO/A

In qualità di legale rappresentante dell'Istituto, Titolare del trattamento dei dati, considerata la richiesta del/della Sig./Sig.ra (prot. del xx/xx/xxxx), genitore di classe plesso, finalizzata alla realizzazione di videoriprese/fotografie in occasione del seguente evento:

.....

AUTORIZZA

Il/la Sig./Sig.ra, in qualità di (genitore/fotografo professionista, altro - rimuovere la presente nota nella stesura definitiva del testo) alla realizzazione di videoriprese/fotografie in occasione del predetto evento con le seguenti modalità:

- a. Le videoriprese/fotografie dovranno includere i soli interessati che abbiano espresso il loro preventivo consenso al soggetto autorizzato. Sarà cura del soggetto autorizzato, o del soggetto che ha inoltrato la presente richiesta, dimostrare, ove necessario, di aver acquisito il preventivo consenso, presso le sedi competenti, in caso di controversia.
- b. Le videoriprese/fotografie dovranno essere realizzate solo in contesti che non pregiudichino l'onore, la reputazione e il decoro delle persone riprese, e il materiale non potrà essere utilizzato per scopi commerciali o per finalità diverse da quelle evidenziate nella presente.
- c. Al termine dell'iniziativa il soggetto autorizzato, nonché il soggetto che ha inoltrato la presente richiesta, dovranno provvedere alla distruzione del materiale acquisito, fatta eccezione per le videoriprese/fotografie che riprendano il/la proprio/a figlio/a.
- d. Il soggetto autorizzato, nonché il soggetto che ha inoltrato la presente richiesta, si impegnano a mantenere assoluta confidenzialità riguardo alle informazioni riservate eventualmente acquisite durante la realizzazione della presente attività e di custodire con misure adeguate il materiale raccolto.
- e. Il soggetto autorizzato, nonché il soggetto che ha inoltrato la presente richiesta, dichiarano di non avere null'altro a pretendere, dato che la realizzazione delle videoriprese/fotografie è da considerarsi effettuata in forma totalmente gratuita.
- f. Il soggetto autorizzato, nonché il soggetto che ha inoltrato la presente richiesta, con la sottoscrizione della presente sollevano l'Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità derivante dalla presente richiesta.

Il referente Covid di plesso vigilerà ai fini del rispetto dei protocolli di emergenza in vigore.

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente atto si rinvia, ove necessario, alle disposizioni generali vigenti in materia di protezione dei dati personali nonché alla normativa in materia di diritto d'autore (Legge 633 del 22 aprile 1941, artt. 10 e 320 codice civile).

Una copia della presente dovrà essere restituita alla segreteria dell'Istituto, debitamente firmata per accettazione.

....., li 26/05/2022.

Per accettazione
(Genitore)

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il/La dirigente scolastico/a

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lgs. n.
39/1993
