

INFORMATIVA E RACCOLTA DEI CONSENSI

Foto ricordo di fine anno scolastico

Plesso _____ Classe _____ Sezione _____

Anno scolastico _____

Informativa per il trattamento dei dati personali

Gentili genitori, prima di esprimere il consenso alla realizzazione delle foto ricordo di fine anno che ritraggano Vostro/a figlio/a, Vi forniamo le informazioni essenziali sul trattamento delle immagini, per consentirVi di decidere in modo consapevole.

Chi realizza le foto	Il fotografo individuato dai rappresentanti di classe, i cui dati sono indicati in calce al presente modulo. Il fotografo è il soggetto che scatta materialmente le immagini e le consegna ai genitori della classe.
Finalità	Realizzazione di foto ricordo di fine anno scolastico, destinate alla sola fruizione personale e familiare dei genitori della classe.
Modalità	Gli scatti saranno effettuati nei locali scolastici autorizzati, alla presenza del docente di classe. Il fotografo non resterà mai da solo con gli alunni.
Consegna delle foto	Le foto saranno consegnate ai soli genitori dei bambini ritratti, a cura del fotografo o dei rappresentanti di classe, al di fuori dell'attività scolastica.
Utilizzo consentito	Le foto potranno essere utilizzate esclusivamente in ambito personale e familiare. Non è consentita alcuna forma di diffusione pubblica, inclusa la pubblicazione sui social network, né la cessione a terzi.
Ruolo della scuola	L'Istituto autorizza l'ingresso del fotografo su richiesta dei rappresentanti di classe. La scuola non raccoglie né conserva i consensi e resta estranea al trattamento delle immagini.
Conseguenze del rifiuto	La mancata prestazione del consenso non comporta alcuna conseguenza: il fotografo si limiterà a non ritrarre Vostro/a figlio/a negli scatti.
Revoca del consenso	Il consenso può essere revocato in qualsiasi momento, contattando direttamente il fotografo o i rappresentanti di classe. La revoca non pregiudica le foto già realizzate prima della revoca stessa.

Ulteriori informazioni sul trattamento (tempi di conservazione delle immagini, modalità di esercizio dei diritti previsti dagli articoli 15-22 del Regolamento UE 679/2016) potranno essere richieste direttamente al fotografo, ai contatti indicati in calce.

Espressione del consenso

Preso atto delle informazioni sopra riportate, ciascun genitore è invitato ad apporre nella riga corrispondente al proprio/a figlio/a la propria firma, indicando con una crocetta nelle apposite caselle se intende prestare o non prestare il consenso alla realizzazione delle foto ricordo che ritraggano il/la proprio/a figlio/a, per le finalità e con le modalità sopra descritte.

La firma è apposta dal genitore (o dall'esercente la responsabilità genitoriale) anche per conto dell'altro genitore, ai sensi degli artt. 316, 337-ter e 337-quater del codice civile.

N°	Cognome e nome dell'alunno/a	Cognome e nome del genitore	Data	Sì	NO	Firma del genitore
1						

N°	Cognome e nome dell'alunno/a	Cognome e nome del genitore	Data	Sì	NO	Firma del genitore
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						

N°	Cognome e nome dell'alunno/a	Cognome e nome del genitore	Data	Sì	NO	Firma del genitore
23						
24						
25						

Riferimenti del fotografo

(da compilare a cura dei rappresentanti prima della distribuzione del modulo)

Cognome e nome _____ **Qualifica:**
professionista (P. IVA _____) genitore

Contatti (telefono / email)
