

AII. 2a DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER IL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) – studenti minorenni

Io sottoscritto/a _____

Io sottoscritto/a _____

Genitori dell'alunno Nome _____ Cognome _____

DICHIARIAMO

di prestare consenso incondizionato e senza riserve al trattamento delle informazioni e dei dati, inclusi quelli cosiddetti "sensibili" da noi forniti, relativi alla nostra persona e a quella del minore da noi rappresentato, nel caso in cui per motivi legali fosse necessario attingere ad una banca dati. Il trattamento delle informazioni che ci riguardano dovrà essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti dei sottoscrittenti come del minore rappresentato.

Luogo e data

Il/la dichiarante

Il/la dichiarante

(Firma leggibile e per esteso)_____
(Firma leggibile e per esteso)

AII. 2a DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER IL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) – studenti maggiorenni

Io sottoscritto/a _____

DICHIARO

di prestare consenso incondizionato e senza riserve al trattamento delle informazioni e dei dati, inclusi quelli cosiddetti "sensibili" da me forniti, relativi alla mia persona, nel caso in cui per motivi legali fosse necessario attingere ad una banca dati. Il trattamento delle informazioni che mi riguardano dovrà essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del sottoscrittente

Luogo e data

Il/la dichiarante

(Firma leggibile e per esteso)



C. A. Dalla Chiesa
Montefiascone

Liceo Classico

Liceo Scientifico

Liceo Linguistico

Istituto Economico

Istituto Tecnologico



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

I.I.S.S. "Carlo Alberto Dalla Chiesa"

Via Aldo Moro, 1 - 01027 Montefiascone (VT)

CM: VTIS00900L - CF: 80013690567 - Tel: 0761/826248 - Fax: 0761/830142

Email: vtis00900l@istruzione.it - vtis00900l@pec.istruzione.it

website: www.dallachiesa.gov.it



UNESCO
Associated
Schools

AII. 2b - DICHIARAZIONE LIBERATORIA IMMAGINI – Studenti minorenni

Io sottoscritto/a _____

Io sottoscritto/a _____

Genitori dell'alunno Nome _____ Cognome _____

DICHIARIAMO

di essere a conoscenza che l'esperienza di mobilità ai fini di apprendimento realizzata nell'ambito del progetto Reversed Roles at School: Flipped Classroom & Learning through teaching ed azioni connesse potrà essere oggetto di servizi fotografici e giornalistici, filmati radio-televisivi, video- registrazioni e pertanto autorizziamo l'effettuazione dei suddetti servizi, che potrebbero riguardare anche la persona e immagine di nostro/a figlio/a, e senza riserve all'utilizzo dell'immagine del minore da noi rappresentato, in qualunque forma si renda necessaria per la promozione del progetto, sia da parte degli Istituti scolastici consorziati, sia da partner o terzi autorizzati di nell'ambito della sua promozione. La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

Luogo e data

Il/la dichiarante

Il/la dichiarante

(Firma leggibile e per esteso)

(Firma leggibile e per esteso)

AII. 2b - DICHIARAZIONE LIBERATORIA IMMAGINI – Studenti

maggiorenni lo sottoscritto/a _____

DICHIARO

di essere a conoscenza che l'esperienza di mobilità ai fini di apprendimento realizzata nell'ambito del progetto Reversed Roles at School: Flipped Classroom & Learning through teaching ed azioni connesse potrà essere oggetto di servizi fotografici e giornalistici, filmati radio-televisivi, video-registrazioni e pertanto autorizzo l'effettuazione dei suddetti servizi, che potrebbero riguardare anche la mia persona e la mia immagine, e senza riserve all'utilizzo della mia immagine, in qualunque forma si renda necessaria per la promozione del progetto, sia da parte degli Istituti scolastici consorziati, sia da partner o terzi autorizzati di

Operatore:...../.....

nell'ambito della sua promozione. La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

Luogo e data

Il/la dichiarante

(Firma leggibile e per esteso)