

	ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE DI STATO P. PALEOCAPA 24125 BERGAMO – Via Gavazzeni, 29 – Tel. 035/31.93.88 – Fax 035/31.87.41 – C.F. 80025490162 www.itispaleocapa.it - bgff010003@istruzione.it - bgff010003@pec.istruzione.it - segreteria@itispaleocapa.it	
CORSI DIURNI ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA – SISTEMA MODA CORSI SERALI ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA		

PALEOCONTEST ALLEGATO B

Al Dirigente Scolastico dell' ITIS Pietro Paleocapa
Prof. Imerio Chiappa

Oggetto: RICHIESTA DI COMUNICAZIONE O DIFFUSIONE DATI a.s. 2019/2020

Il/la Sottoscritto/a genitore _____
dell'Alunno/a _____ della classe ____ sez _____

oppure

l'Alunno maggiorenne _____ della classe ____ sez _____

Dichiara di aver **letto, compreso e sottoscritto** l'informativa di cui all'art. 13 e 14 del GDPR n. 679/16 dell'ITIS Pietro Paleocapa disponibile sul **sito web** del medesimo o in segreteria amministrativa e

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

codesto Istituto alla **comunicazione e/o diffusione** raffigurante _____ (specificare se: stesso/proprio figlio/a) per il progetto specifico denominato **"PALEOCONTEST"** presso la città di Bergamo per tutte le finalità didattiche così come indicate nel **BANDO DI CONCORSO "PALEOCONTEST" PER LA REALIZZAZIONE DI PRODOTTI CULTURALI E PRODOTTI TECNICO-SCIENTIFICI IN OCCASIONE DEL CENTOCINQUANTESIMO ANNIVERSARIO DELLA MORTE DI PIETRO PALEOCAPA**

N.B.: La presente autorizzazione **NON** consente l'uso dei documenti di cui sopra in contesti che pregiudichino la dignità ed il decoro delle persone e comunque per usi e fini diversi da quelli sopra indicati.

Bergamo, li ____/05/2019

Firma di entrambi i Genitori

...../.....

In alternativa (soltanto in assenza della firma del secondo genitore) :

Il/La sottoscritto/a _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Bergamo, li ____/05/2019

FIRMA DEL GENITORE _____

	ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE DI STATO P. PALEOCAPA 24125 BERGAMO – Via Gavazzeni, 29 – Tel. 035/31.93.88 – Fax 035/31.87.41 – C.F. 80025490162 www.itispaleocapa.it - bgff010003@istruzione.it - bgff010003@pec.istruzione.it - segreteria@itispaleocapa.it	
CORSI DIURNI ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA – SISTEMA MODA CORSI SERALI ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA		

Informativa ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 13 e 14 del Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali n. 2016/679

L'ITIS P. Paleocapa (BG) nella sua qualità di Titolare del Trattamento, si impegna a rispettare la normativa specifica in materia di tutela della privacy prevista dal Regolamento (UE) n. 2016/679 GDPR. Il trattamento potrà riguardare anche dati sensibili ai sensi degli artt. 9 e 10 del Regolamento.

Modalità di trattamento

L'ITIS P. Paleocapa (BG), ai sensi della normativa citata, impronta il trattamento dei dati personali secondo liceità e correttezza nella piena tutela e nel rispetto dei diritti degli interessati. Tutte le operazioni di trattamento dei dati saranno attuate in modo da garantire l'integrità, la riservatezza e la disponibilità dei dati personali.

Finalità del trattamento

I dati inerenti gli studenti, ivi incluse le immagini, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali ai progetti dell'ITIS P. Paleocapa, in particolar modo quelle inerenti la partecipazione dell'alunno agli eventi di presentazione delle tecnologie e dei prodotti che sono destinati al concorso, ai laboratori. I dati dei genitori degli alunni saranno trattati solo per confermare la validità dell'autorizzazione prestata ai sensi della liberatoria e per la relativa gestione amministrativa.

Comunicazione dei dati personali

In ogni caso, nessuno dei dati forniti sarà oggetto di cessione a soggetti terzi. Per il perseguimento di tali finalità è necessario il conferimento dei dati anagrafici richiesti e la disponibilità degli studenti a farsi ritrarre secondo quanto descritto

Base giuridica e tempi di conservazione

La base giuridica del trattamento è il consenso. Tutti i dati personali saranno conservati dall'ITIS P. Paleocapa per il tempo necessario allo svolgimento delle attività ed alla diffusione dei suoi risultati, fermo restando, nei casi previsti dalla Legge, il diritto dell'interessato di revocare il consenso in ogni momento.

In particolare, in riferimento alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si precisa che:

1. il **Titolare del trattamento** è l'ITIS P. Paleocapa (BG), in persona del suo legale rappresentante *pro tempore* il *Dirigente Scolastico*;
2. l'ITIS P. Paleocapa (BG) ha provveduto a nominare quale Responsabile della Protezione dei dati – **Data Protection Officer** (RPD-DPO) la società Privacypert Lombardia S.r.l., in persona del dott. Massimo Zampetti.

Diritti degli interessati

La informiamo che in qualità di interessato potrà far valere i propri diritti ai sensi degli artt. 15-22 del GDPR rivolgendo apposita richiesta, ai sensi dell'art. 7 par. 1 del GDPR, al Titolare del trattamento tramite il sito internet dello stesso Istituto. È facoltà dell'Interessato presentare reclamo all'Autorità di controllo (Garante per la Protezione dei Dati Personali) per una violazione della disciplina in materia di protezione dei dati personali.

DICHIARANO DI AVERE PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA estesa ex art. 13 e 14 Reg. UE 679/2016

Data _____

Il soggetto ripreso (se maggiorenne) (firma leggibile) _____

I genitori / l'esercente della patria potestà del soggetto minorenni (firme leggibili) _____

Nome e Cognome del Genitore _____

Nome e Cognome del Genitore _____



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE DI STATO

P. PALEOCAPA

24125 BERGAMO – Via Gavazzeni, 29 – Tel. 035/31.93.88 – Fax 035/31.87.41 – C.F. 80025490162
www.itispaleocapa.it - bgif010003@istruzione.it - bgif010003@pec.istruzione.it - segreteria@itispaleocapa.it



CORSI DIURNI ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA – SISTEMA MODA

CORSI SERALI ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA



LIBERATORIA

PER LA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO, AUDIO E FOTOGRAFICHE NELLA SCUOLA E PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI PROPRIE O DI MINORI – FOTOGRAFIE, AUDIO O VIDEO

Studenti maggiorenni _IMMAGINI PROPRIE

Il sottoscritto:nato a prov.(.....),
il...../...../..... residente a prov. (.....), in
via.....;
Carta d'identità o documento equivalente n. Rilasciato
da in data

Studenti minorenni _IMMAGINI DI MINORE

Il sottoscritto:.....nato a prov.(.....),
il...../...../..... residente aprov. (.....), in
via.....;
Carta d'identità o documento equivalente n. Rilasciato
da in data

e

La sottoscritta:.....nata a prov.(.....),
il...../...../..... residente aprov. (.....), in
via.....;
Carta d'identità o documento equivalente n. Rilasciato
da in data

in qualità di **genitore/tutore/curatore** che esercita la potestà sul Minore o la tutela/curatela
sull'Interdetto/Inabilitato:

(Nome e cognome):.....nato a prov.(.....),
il...../...../..... residente aprov. (.....), in
via.....;
Carta d'identità o documento equivalente n. Rilasciato
da in data

..... (Località, data)

	ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE DI STATO P. PALEOCAPA 24125 BERGAMO – Via Gavazzeni, 29 – Tel. 035/31.93.88 – Fax 035/31.87.41 – C.F. 80025490162 ww.itispaleocapa.it - bgff010003@istruzione.it - bgff010003@pec.istruzione.it - segreteria@itispaleocapa.it	
CORSI DIURNI ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA – SISTEMA MODA		
CORSI SERALI ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA – INFORMATICA – MECCANICA MECCATRONICA ED ENERGIA		ESPERIA INDUSTRIAL MUSEUM

AUTORIZZA/AUTORIZZANO **NON AUTORIZZA/AUTORIZZANO**

L'ITIS P. Paleocapa per l'utilizzazione delle Immagini (sia contestuale che successiva alle riprese), previa anche la loro elaborazione e adattamento, per la pubblicazione, riproduzione, esposizione, comunicazione, diffusione e messa a disposizione del pubblico – mediante supporti audiovisivi o informatici, quali ad esempio: CD ROM, chiavette USB, hard Disk, ecc.

AUTORIZZA/AUTORIZZANO **NON AUTORIZZA/AUTORIZZANO**

L'ITIS P. Paleocapa per l'utilizzazione delle Immagini tramite trasmissioni televisive o reti multimediali e telematiche o mezzi equivalenti di trasmissione, reti satellitari di qualsiasi tipo e tramite ogni strumento analogico o digitale attualmente idoneo o che dovesse essere reso disponibile dall'evoluzione tecnologica, anche per estratto (*trailers* e frammenti audio).

AUTORIZZA/AUTORIZZANO **NON AUTORIZZA/AUTORIZZANO**

L'ITIS P. Paleocapa per l'utilizzazione delle Immagini tramite la divulgazione su palmari e smartphone.

AUTORIZZA/AUTORIZZANO **NON AUTORIZZA/AUTORIZZANO**

L'ITIS P. Paleocapa per un uso istituzionale (a titolo esemplificativo e non esaustivo: attività didattiche quali *concorsi, pubblicazioni cartacee, mostre e concerti*).

AUTORIZZA/AUTORIZZANO **NON AUTORIZZA/AUTORIZZANO**

L'ITIS P. Paleocapa per l'utilizzazione delle Immagini tramite divulgazione sul *sito Internet istituzionale del medesimo*.

N.B.: La ripresa fotografica e/o video farà riferimento anche alla registrazione della voce propria o del minore attuata in concomitanza alle suddette riprese, delle proprie immagini o delle immagini del minore da parte dell'Istituto ITIS P. Paleocapa di Bergamo.

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.
La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Data _____

FIRMA

FIRMA

In alternativa (soltanto in assenza della firma del secondo genitore):

Il/La sottoscritto/a _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ **FIRMA DEL GENITORE** _____