



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI
ALBERGHIERI, E DELLA RISTORAZIONE

GIACOMO MATTEOTTI

Via Garibaldi 194, 56124 – PISA tel. 05094101 – fax 050941031

sito web: www.matteotti.it – email: pirh01000d@istruzione.it; pirh01000d@pec.istruzione.it

CTS – Centro Territoriale di Supporto

www.cts-pisa.it –email: ctsmatteotti@matteotti.it



Allegato 2



Erasmus+

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER IL TRATTAMENTO DATI PERSONALI ed UTILIZZO IMMAGINI ai sensi del
D.lgs. n. 196/2003 del GDPR UE 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali)**

I sottoscritti:

Nome _____ Cognome _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____ in Via _____

n. cell. _____ Email _____

e

Nome _____ Cognome _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____ in Via _____

n. cell. _____ Email _____

DICHIARANO

di prestare consenso incondizionato e senza riserve al trattamento delle informazioni e dei dati personali del/la proprio/a figlio/a

Cognome _____ Nome _____ alunno/a _____ dell'IPSAR
Matteotti di Pisa

Iscritto alla classe _____ sez _____, inclusi quelli cosiddetti "sensibili", relativi alla mia persona e a quella del minore da me rappresentato, nel caso in cui per motivi legali fosse necessario attingere ad una banca dati. Il trattamento delle informazioni che riguardano nostro figlio dovrà essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della nostra riservatezza e dei nostri diritti come del minore rappresentato. Inoltre, dichiarano di essere a conoscenza che le attività del progetto potranno essere oggetto di servizi fotografici e giornalistici, filmati radio-televisivi, video-registrazioni e pertanto

AUTORIZZANO

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 dell'IPSAR Matteotti di Pisa sia da parte suoi partner o terzi autorizzati e dalle Associazione partner nell'ambito della loro promozione. La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

Luogo e data _____

Firma del genitore/ tutore legale

