

DIARIO DI BORDO JDP

ESPERIENZA ED EMOZIONI IN ASL

SCHEDA DI ADESIONE

**LIBERATORIA PER L'UTILIZZO GRATUITO DI RIPRESE VIDEO E IMMAGINI
FOTOGRAFICHE** (da inviare congiuntamente al video)

Il sottoscritto (nome e cognome del padre)

.....
nato a il,
indirizzo.....
tel. e-mail

e la sottoscritta (nome e cognome della madre)

.....
nata a il,
indirizzo.....
tel. e-mail

AUTORIZZANO

l'acquisizione di immagini del/la proprio/a figlio/a minore (nome e cognome)

.....
nato/a a il,
allievo/a presso la scuola
indirizzo.....
città.....

finalizzata alla pubblicazione, anche on-line, in contesti inerenti la divulgazione e documentazione delle attività del progetto, quali il concorso "Diario di Bordo", sviluppato all'interno della pagina Facebook di progetto. Inoltre, con la presente, il/la sottoscritto/a vieta l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino la dignità personale, il decoro e la sicurezza del minore e la pubblicazione di primi piani o di fotografie in cui il soggetto risulti isolato dal contesto.

Data

Firma del padre (o di chi ne esercita la potestà)

.....

Firma della madre (o di chi ne esercita la potestà)

.....

DIARIO DI BORDO JDP

ESPERIENZA ED EMOZIONI IN ASL

LIBERATORIA

AUTORIZZAZIONE A EFFETTUARE RIPRESE VIDEO E IMMAGINI FOTOGRAFICHE ALL'INTERNO DEI LOCALI AZIENDALI

(da inviare congiuntamente al video)

Il sottoscritto tutor aziendale (nome e cognome e ruolo aziendale)

.....
nato/a a il
indirizzo.....
tel. e-mail

AUTORIZZA

le riprese all'interno dei locali dell'azienda
realizzate da (nome e cognome)
nato/a a il
allievo/a presso la scuola
indirizzo.....
città.....
finalizzate a partecipare al concorso "Diario di Bordo",

Data

Firma tutor aziendale

.....

(Timbro aziendale)

DIARIO DI BORDO JDP

ESPERIENZA ED EMOZIONI IN ASL

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Confermo di aver preso visione del bando e di accettarne le condizioni di partecipazione.

Ai sensi del d.lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), il trattamento delle informazioni che riguarderanno i partecipanti al concorso sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della loro riservatezza e dei loro diritti. Secondo quanto previsto dall'articolo 13 del d.lgs 197/03 vengono fornite le seguenti informazioni:

1- I dati forniti verranno trattati, nei limiti della normativa sulla privacy, per le seguenti finalità: selezione dei progetti, convocazioni alle presentazioni e incontri, informazioni sugli sviluppi (pubblicazioni, esposizioni, comunicazione ecc.) indicati nel bando.

2- Il trattamento sarà effettuato attraverso modalità cartacee e/o informatizzate.

3- Il conferimento dei dati relativi a nome, cognome, indirizzo, telefono è necessario al fine di poter permettere ai partecipanti di prendere parte al concorso e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare la totale o parziale esclusione dal progetto.

4- I dati saranno comunicati, previo consenso dei partecipanti, ad altri soggetti (individui o gruppi) al solo scopo di selezionare l'elaborato.

5- Il titolare del trattamento è COMITATO GENITORI LICEO SCIENTIFICO DA PONTE, con sede in Via Tommaso D'Aquino, 36061 Bassano Del Grappa, Vicenza.

6- Per ulteriori informazioni in ordine ai diritti sulla privacy invitiamo gli interessati a visitare il sito web dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali all'indirizzo: www.garanteprivacy.it

Letta l'informativa che precede, presto/prestiamo consenso al trattamento dei dati per i fini e con le modalità descritte nei paragrafi da 1 a 6.

Data

Nome e cognome del partecipante o dei genitori se lo/a studente è minorenn

.....

**Firma del partecipante
o dei genitori se l/a studente è minorenn**

.....

.....