

Copia da far sottoscrivere ad ogni studente  
o, in caso di minore, a ogni genitore/tutore degli studenti  
da archiviare a cura dell'istituzione scolastica

# Autorizzazione al trattamento dei dati personali

***Nel caso in cui l'interessato al trattamento sia un maggiorenne.***

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiaro di aver letto l'informativa denominata **"INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DATI RELATIVA ALL'USO DI IMMAGINI: FOTO E RIPRESE AUDIO-VIDEO"** ed autorizzo l'Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia a trattare i miei dati personali in relazione all'iniziativa \_\_\_\_\_ tenutasi presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma per rilasciato consenso  
\_\_\_\_\_

***Nel caso in cui l'interessato al trattamento sia un minore.***

Il/I sottoscritto/i \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori/tutori\* dell'alunna/o \_\_\_\_\_ dichiarano di aver letto l'informativa denominata **"INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DATI RELATIVA ALL'USO DI IMMAGINI: FOTO E RIPRESE AUDIO-VIDEO"** e autorizzano l'Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia a trattare i dati personali di quest'ultima/o, di cui sono legalmente responsabili, in relazione all'iniziativa \_\_\_\_\_ tenutasi presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

(\* ) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firme per rilasciato consenso  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_