

CONSENSO AL TRATTAMENTO DELLE IMMAGINI

per la realizzazione delle foto ricordo di fine anno scolastico

Gentili genitori, i rappresentanti di classe hanno individuato un fotografo per la realizzazione delle foto ricordo di fine anno. La presente richiesta di consenso è sottoposta alla Vostra attenzione affinché possiate decidere liberamente se autorizzare la realizzazione di foto che ritraggano Vostro/a figlio/a.

Il consenso è rilasciato al fotografo, che è il soggetto che scatterà e gestirà materialmente le immagini; la scuola non raccoglie né conserva i consensi, ma autorizza l'ingresso del fotografo nei locali scolastici sulla base della richiesta presentata dai rappresentanti di classe.

La mancata prestazione del consenso non comporta alcuna conseguenza: il fotografo si limiterà a non ritrarre Vostro/a figlio/a negli scatti di gruppo.

Dati del genitore / esercente la responsabilità genitoriale

Cognome e nome _____

Nato/a a _____ il _____

in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore/esercente la responsabilità genitoriale

Dati dell'alunno/a

Cognome e nome _____

frequentante la classe _____ sez. _____ plesso _____

Informazioni sul trattamento delle immagini

Prima di esprimere il consenso, è opportuno conoscere le principali informazioni relative alla realizzazione e all'utilizzo delle foto:

Chi realizza le foto	Il fotografo individuato dai rappresentanti di classe, i cui dati sono indicati in calce al presente modulo.
Finalità	Realizzazione di foto ricordo di fine anno scolastico, destinate alla sola fruizione personale e familiare dei genitori della classe.
Modalità	Gli scatti saranno effettuati nei locali scolastici autorizzati, alla presenza del docente di classe. Il fotografo non resterà mai da solo con gli alunni.
Consegna delle foto	Le foto saranno consegnate ai genitori dei soli alunni ritratti, a cura del fotografo o dei rappresentanti di classe, al di fuori dell'attività scolastica.
Utilizzo consentito	Le foto potranno essere utilizzate esclusivamente in ambito personale e familiare. Non è consentita alcuna forma di diffusione pubblica, inclusa la pubblicazione sui social network, né la cessione a soggetti terzi.
Ruolo della scuola	L'Istituto autorizza l'ingresso del fotografo su richiesta dei rappresentanti di classe. La scuola non raccoglie né conserva i consensi e resta estranea al trattamento delle immagini.

Revoca del consenso	Il consenso può essere revocato in qualsiasi momento, contattando direttamente il fotografo o i rappresentanti di classe. La revoca non pregiudica le foto già realizzate prima della revoca stessa.
----------------------------	--

Ulteriori informazioni sul trattamento (tempi di conservazione delle immagini, modalità di esercizio dei diritti previsti dagli articoli 15-22 del Regolamento UE 679/2016) potranno essere richieste direttamente al fotografo, ai contatti indicati in calce al presente modulo.

Espressione del consenso

Preso atto di quanto sopra, il/la sottoscritto/a:

☐	PRESTA IL CONSENSO alla realizzazione, da parte del fotografo individuato dai rappresentanti di classe, di foto ricordo di fine anno scolastico che ritraggano il/la proprio/a figlio/a, per le finalità e con le modalità sopra descritte.
--------------------------	--

☐	NON PRESTA IL CONSENSO alla realizzazione delle foto ricordo che ritraggano il/la proprio/a figlio/a.
--------------------------	--

Il sottoscrittore dichiara che la presente espressione di volontà è resa nell'esercizio della responsabilità genitoriale, anche per conto dell'altro genitore ove esistente, in conformità a quanto previsto dagli artt. 316, 337-ter e 337-quater del codice civile.

Luogo e data: _____

Firma del genitore

Riferimenti del fotografo

(da compilare a cura dei rappresentanti prima della distribuzione del modulo ai genitori)

Cognome e nome _____

Qualifica ☐ fotografo professionista (P. IVA _____)

Contatti (telefono / email) _____