AUTORIZZAZIONE PROGETTO

GIARDINO SENSORIALE

ISIS NEWTON

VARESE

Io sottoscritto/a .……………………...……………………………….…

genitore/tutore legale dell’alunno/a …………………….………….

………………………………………… - Classe ……………….………

autorizzo mio figlio/a a partecipare alle attività del progetto “Giardino sensoriale” secondo le modalità previste che gli organizzatori scolastici, Gruppo di educazione ambientale del Newton, riterranno più idonee e nel pieno rispetto della sicurezza.

Con la presente, inoltre, autorizzo ripresa in registrazioni video, audio e fotografiche, o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine (anche in primo piano), il nome e la voce, da soli, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici e enti esterni, durante lo svolgimento della suddetta attività progettuale dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse su DVD, sul sito web della scuola o su altri siti autorizzati, su eventuale stampa locale e giornalini scolastici, utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet di Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell’immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Inoltre, Il titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra.

Sollevano i responsabili dell’evento da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

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

Firma del genitore/chi ne fa le veci\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_