



a.s. 2022-2023

FONDAZIONE ASILO INFANTILE “LODOVICO PAGANI”

Via Quercioli, 161 - 43124 PARMA – loc. Panocchia - tel. 0521 637481
scuolamaternapagani@gmail.com - scuolamaternapagani@pec.it

INFORMATIVA E RICHIESTA DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (in ottemperanza al D.lgs. 196/03 –legge sulla privacy)

Gent.mo/a Sig./Sig.ra _____

Genitore dell'alunno _____

Le chiediamo, in base all'articolo 13 del Decreto Legislativo n. 196/03, di attestare il proprio libero consenso nel procedere al trattamento dei propri dati personali come risultanti dalla presente scheda informativa.

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere preso visione dell'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/03, contente i diritti dell'interessato.

In relazione alle fotografie che verranno effettuate durante il servizio permetto di fotografare mio figlio/a, e nell'eventualità anche me ed i minori sotto la mia tutela, nei vari momenti della sua giornata nel servizio sopra citato, da solo, insieme agli altri, con gli atelieristi e a riprodurre e a utilizzare la sua immagine e nell'eventualità anche la mia ai fini di:

- formazione e ricerca tra gli insegnanti, i coordinatori e gli atelieristi e studenti tirocinanti;
- produzione di materiale audiovisivo di informazione, documentazione relativo alla organizzazione, al funzionamento e alle modalità di accesso ai servizi tramite pagina facebook della scuola e sito scuola materna;
- invio foto sul gruppo whatsapp che verrà creato ad uso esclusivo della rispettiva sezione;
- eventuali articoli su riviste del settore pedagogico-educativo;
- articoli sugli organi di stampa (es. Gazzetta di Parma);
- relazioni audio-video per Università di Parma o Modena e Reggio Emilia.

Tale utilizzo si intende senza alcun corrispettivo a mio favore. Sono al corrente e non ho alcuna obiezione al riguardo che le riprese saranno realizzate con finalità educativa

di ricerca, formazione e informazione e non avranno fini di lucro.

CONSENSO

Io sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

nato/a a _____ il _____

e residente/domiciliato/a _____

Via/Strada _____ n. _____ cap _____

esprimo il consenso come esposto nell'informativa di cui sopra, per l'alunno/a

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Escluso eventualmente la seguente area:

Firma _____

Liberatoria per la realizzazione delle fotografie in ottemperanza alla Legge n. 196/2003 sulla privacy.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

Firma _____

Luogo e data _____