**ALLEGATO G**

**LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI/DOCUMENTI**

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Genitore/tutore 1)

residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ ,

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Genitore/tutore 2)

residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ ,

**genitori/tutori dell’alunno/a** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CON LA PRESENTE AUTORIZZANO**

L’Istituto ‘Toti-Borsi- Giurleo’ alla **pubblicazione delle immagini del figlio/a** su siti web, social network, brochure, etc. e/o materiale informativo relativi all’esperienza realizzata durante il Progetto “IN.S.I.E.ME. - INclusion, Synergy, Innovation, Exchange of Methodologies” (2019-1-IT02-KA229-062611) nell’ambito del Programma ERASMUS+. Ne vieta altresì l’uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro

**ESPRIMONO IL PROPRIO CONSENSO**

ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, alla **diffusione dei dati e delle immagini (foto e video) del figlio/a e/o materiale informativo** realizzati durante il Progetto “IN.S.I.E.ME. - INclusion, Synergy, Innovation, Exchange of Methodologies” (n. 2019-1-IT02-KA229-062611) nell’ambito del Programma ERASMUS+ per attività inerenti l’implementazione e il follow-up del progetto L’Istituto ‘Toti-Borsi- Giurleo’ e come divulgazione delle attività e/o risultati di progetto svolti dalla.

Ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs 196/2003 art. 7 e dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento (UE) 2016/679 in qualsiasi momento potrà avvalersi del diritto di revocare l’autorizzazione al trattamento delle immagini.

**Luogo e data Firma Genitore/Tutore 1**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma Genitore/Tutore 2**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_