



## LIBERATORIA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

frequentante il percorso

- **Percorso quadriennale IEFP Tecnico informatico**
- **Percorso triennale Operatore del benessere**

## AUTORIZZA

l'ente di formazione Progetto Formazione a realizzare e utilizzare fotografie, video o altri documenti contenenti l'immagine, il nome e la voce del/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_, nell'ambito di attività educative e didattiche, per scopi documentativi, formativi e informativi, durante tutto il periodo in cui l'allievo/a frequenterà il suindicato corso.

Le immagini e le riprese audio – video realizzate, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività formative, saranno utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività di Progetto Formazione tramite il sito internet, i social media aziendali, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e iniziative promesso dall'ente.

La presente autorizzazione non consente l'uso dei documenti di cui trattasi in contesti che pregiudichino la dignità ed il decoro delle persone e comunque per usi e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a dichiara di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto autorizzato.

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY

INFORMATIVA AI SENSI DEL "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" D.LGS. 196 DEL 30 GIUGNO 2003 E AI SENSI DELL'ART. 13 REGOLAMENTO UE 679/2016.

In conformità ai sensi del "Codice in materia di protezione dei dati personali" d.lgs. 196 del 30 giugno 2003 e ai sensi dell'art. 13 regolamento ue 679/2016., si autorizza il trattamento pubblico dei dati a scopi documentativi, formativi ed informativi tramite supporti cartacei e telematici.

Responsabile del trattamento dei dati è la società consortile Progetto Formazione a cui potrete fare riferimento per esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d. lgs 196/2003 (aggiornamento dati, cancellazione, diritto di opposizione ecc.)

Luogo e data

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_