



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale Per Il Lazio
LICEO GINNASIO STATALE UGO FOSCOLO
Ambito territoriale N. 15 Lazio
Via San Francesco d'Assisi, 34 - 00041 Albano Laziale (Roma)
C.F.:82005420581 – C.U.: UFVPPY
Tel. 06.121128285 – sito: [http:// www.liceougofoscolo.edu.it](http://www.liceougofoscolo.edu.it)
PEO: rmpc26000q@istruzione.it; PEC: rmpc26000q@pec.istruzione.it

INFORMATIVA – LIBERATORIA

I dati a Lei richiesti verranno trattati dal Liceo "Ugo Foscolo" in qualità di Titolare del trattamento, nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento Europeo 2016/679 ("GDPR").

La invitiamo a prendere visione dell'Informativa relativa al trattamento dei dati consultando il sito del liceo.

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa relativa al trattamento dei dati personali. In qualsiasi momento sarà possibile richiedere la rimozione dei dati dell'alunno trattati per le finalità sotto descritte, inviando una e-mail all'indirizzo di posta certificata: rmpc26000q@pec.istruzione.it

LIBERATORIA

Iniziativa ____ **XXIX Giornata della memoria e dell'impegno in ricordo delle vittime innocenti delle mafie.**

Data iniziativa/evento _21_ / _03_ / _2024_

Io/ sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

studente della classe _____ sezione _____

in relazione al trattamento dei miei Dati per le seguenti finalità:

impiego a titolo gratuito da parte del Liceo "Ugo Foscolo", direttamente o tramite terzi aventi causa, di mie registrazioni audio e/o di mie immagini fotografate/filmate durante gli eventi organizzati dal liceo e/o in collaborazione con quest'ultimo, oltre che durante interviste e/o video che mi coinvolgono e in tutte le attività svolte dal liceo esclusivamente per fini istituzionali e in correlazione al PTOF,

☐

presto il consenso

☐

nego il consenso

(Data e luogo) _____

Firma dello studente maggiorenne

Nome e cognome di chi esercita la responsabilità genitoriale **(1)**

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale **(2)**

1) Da compilare solo nel caso di soggetto minorenne

2) In caso di soggetto minorenne, il modulo dovrà essere firmato da chi esercita la responsabilità genitoriale