



COMITATO STUDENTESCO

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE LUIGI GALVANI

Via F. Gatti, 14 - 20162 Milano

comitato.studentesco@iisgalvanimi.edu.it - csgalvani.com

AUTORIZZAZIONE FOTO DI CLASSE MAGGIORENNI

IO SOTTOSCRITTO:

Nome e cognome _____

Classe _____

AUTORIZZO

- I Rappresentanti di Istituto a fotografare il sottoscritto in occasione della foto di classe che si terrà nei giorni 9, 10 e 11 maggio 2023 come da circolare n. 274.
- I Rappresentanti di Istituto a pubblicare le foto di classe realizzate nell'area riservata del sito del Comitato Studentesco (csgalvani.com) per l'ordinazione della stampa delle foto.
- I Rappresentanti di Istituto a stampare le foto di classe nell'annuario di Istituto.

Consapevole che il Regolamento UE 679/2016 ed il D.Lgs 196/2003 prevedono la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e quindi dell'immagine, si precisa che le foto sono destinate a finalità puramente personali e familiari e ritrarranno esclusivamente gli studenti i cui genitori/studenti hanno prestato il loro consenso. Gli studenti che riceveranno copia delle foto si impegnano ad un uso responsabile delle stesse, consapevoli che qualsiasi uso non legittimo delle stesse sarà a loro esclusivamente ascrivibile, senza alcuna responsabilità da parte del Comitato Studentesco.

Milano, _____

FIRMA
