



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 8, 9 e 10 maggio 2024 come da circolare n. 317.
- 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. Lo studente che riceverà copia delle foto si impegna ad un uso responsabile delle stesse, consapevole che qualsiasi uso non legittimo delle stesse (es. pubblicazione sui social) sarà a lui esclusivamente ascrivibile, senza alcuna responsabilità da parte del Comitato Studentesco.

Milano, _____

FIRMA
