

Data_____

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI COME PREVISTO **DAL REGOLAMENTO UE 679/2016**

II/la sottoscritto/a		
Nato/a a	il	Residente a
Documento di identità		TIPO E NUMERO DOCUMENTO
in qualità di genitore (d	o soggetto che ne ra i	e veci) dello studente:
Nome e cognome :		nato/a il/
Studente dell'Istituto _		Classe
alle registrazioni e	riprese audio – video ETTI IN CONTO IL TUC	in Via Generale Gustavo Fara, 35 - 20124 Milano (MI), o dell'immagine dello studente realizzate all'interno del percorso D FUTURO®", che potranno essere pubblicate da ANASF sul proprio sito t) e sui propri canali di comunicazione.
modo, in Italia o all'este multimediali e disegni) an Autorizza altresì l'utilizzo o A tutela della privacy, il associative, verrà utilizzate ANASF potrà concedere i utilizzarli solo ai fini dell'as	are a scopo documer ro registrazioni, ripr che, se del caso, med dei dati personali dell nome dello studente o uno pseudonimo. video e le foto ai part ssociazione stessa.	ntario, didattico e scientifico e senza fini di lucro, in qualunque forma o ese audio – video dell'immagine e artefatti dello studente (prodotti liante riduzioni o adattamenti. o studente (nome e cognome) per la produzione di attestati di presenza. e non verrà divulgato in nessun altro contesto e, ai fini delle attività ener di comunicazione, giornalistici e televisivi, e di settore, che potranno genitore dello studente, o del soggetto che ne fa le veci, raccolti nella
Tempistiche del trattame ANASF terrà, se non esplic		utti i dati, i video e le foto in oggetto per 10 anni.
dell'immagine dello stude A tal fine il sottoscritto, pr	nte per le finalità ind eso atto dell'informa	consenso libero, consapevole e informato all'utilizzo da parte di ANASF icate nella presente liberatoria. tiva ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 679/2016 esprime il proprio i personali dello studente per le finalità di cui alla presente liberatoria.
	al regolamento UE 6	a economic@mente hanno diritto a chiedere la cancellazione dei propri 79/2016, mandando la propria richiesta alla posta certificata di ANASF:
Data		Firma