Prot. n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Arzano**, lì **gg/mm/aaaa**

**Oggetto**: Richiesta di autorizzazione di partecipazione all’evento **<titolo dell’evento>** e consenso a particolari trattamenti dati.

<Descrizione dell’evento con l’indicazione, in particolare di:

1. Data e orario in cui si svolgerà l’evento;
2. Luogo/destinazione in cui si svolgerà;
3. A quali alunni è destinato (classe/i, gruppi specifici, ad esempio, coro, orchestra, gruppo sportivo, ecc.);
4. Tipo di attività che verrà effettuata;
5. Luogo, data e orario di eventuale appuntamento per il raggiungimento della sede e del ritorno dalla sede dell’evento e eventuali disposizioni per i genitori per l’accompagnamento/prelievo degli alunni partecipanti all’evento;
6. Eventuali mezzi di trasporto utilizzati;
7. Costo;
8. Accompagnatori;
9. Altro se reputato necessario>

Durante l’evento potranno essere effettuate riprese fotografiche/video da parte <indicare quale personale della scuola o eventuali operatori esterni potrà effettuare tali riprese> da pubblicare <indicare quali saranno i canali utilizzati per la pubblicazione/diffusione delle riprese effettuate, ad esempio, sito istituzionale della scuola, pagina facebook/canale youtube istituzionale della scuola, altro, specialmente se canali esterni e non sotto il controllo diretto della scuola> per la **valorizzazione dell’attività didattica e socio/culturale** svolta.

Il **Dirigente Scolastico** *Prof.ssa* ***Fiorella ESPOSITO***

*Firma autografa sostituita con indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi del dlgs 39/93 art. 3 e 2*

**AUTORIZZAZIONE alla PARTECIPAZIONE**

Il/La/I sottoscritto/a/i ………………………… genitore 1/ genitore 2 di ………………………………….….., alunno della classe …….. sez…… autorizza/autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’evento del <data evento>, così come previsto dalla specifica comunicazione. Il/La/I sottoscritto/a/i s’impegna/ s’impegnano ad accompagnare e prelevare il proprio figlio secondo le modalità e i tempi stabiliti.

Arzano \_\_\_/\_\_/\_\_\_\_ FIRMA DEL GENITORE FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSENSO alla PUBBLICAZIONE FOTO/VIDEO in conformità al Regolamento UE 2016/679**

Il/La/I sottoscritto/a/i ………………………… genitore 1/ genitore 2 di ………………………………….….., alunno della classe …….. sez…… dichiara/dichiarano di (barrare il riquadro corrispondente alla scelta fatta):

**🞎 Acconsentire** al trattamento dei dati “**Immagini e Riprese Filmate**”

**🞎 Non acconsentire** al trattamento dei dati “**Immagini e Riprese Filmate**”

effettuate durante l’evento del <data evento>, così come previsto dalla specifica comunicazione.

Arzano \_\_\_/\_\_/\_\_\_\_ FIRMA DEL GENITORE FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_