



IL GIRASOLE

ASILO NIDO "IL GIRASOLE"

VIA OLIMPIA,2

25050

PROVAGLIO D'ISEO (BS)

TEL. 030-983195

PADRE

MADRE

I sottoscritti (cognome e nome)

in qualità di ___ genitori/esercenti la responsabilità genitoriale ___ tutore ___ affidatario

di

(cognome e nome del bambino)

(codice fiscale del bambino)

"Materiale fotografico e/o Audiovisivo"

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 679/16

esprimono il proprio consenso al trattamento dei seguenti dati:

- realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte del personale della scuola realizzate nel corso dell'anno scolastico;
- realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte di genitori in occasione di feste o uscite collettive;
- utilizzo del materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di: pubblicazioni, mostre, incontri formativi con i genitori e insegnanti, ecc., (uso esterno).

I sottoscritti dichiarano inoltre che, ai sensi art. 13 Regolamento UE 679/16, qualsiasi materiale foto/video prodotto in occasione di eventi organizzati dalla scuola (recite, gite, saggi, ecc.) da noi stessi, da ns. figlio/a o dai ns.

familiari/amici, sarà utilizzato esclusivamente in ambito familiare/amicale, evitando la diffusione via Internet o la comunicazione a soggetti terzi, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità in merito.

Consenso al trattamento

PADRE

MADRE

Data

Firme leggibili

.....

In riferimento all'informativa che mi è stata consegnata, relativamente alla possibilità di diffusione mediante i mezzi e per le finalità dichiarate nell'informativa stessa: do il consenso nego il consenso

Firma padre

Firma madre

"Uscite didattiche, religiose e ricreative"

- Autorizzano le uscite del proprio figlio dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto.

"ALIMENTI NON CONSENTITI"

I sottoscritti genitori DICHIARANO che, per motivi religiosi, il/la proprio/a figlio/a non può consumare i seguenti alimenti:

.....
che, per motivi etici, il/la proprio/a figlio/a non può consumare i seguenti alimenti:.....
che, per motivi di salute, il/la proprio/a figlio/a non può consumare determinati alimenti e che quindi si impegneranno a far avere all'insegnante di sezione la relativa certificazione medica, senza la quale le richieste non potranno essere soddisfatte.

PADRE

MADRE

Data Firma leggibili

.....