

ISTITUZIONE SCOLASTICA  
教育机构

LIBERATORIA RIPRESE MINORI

同意使用未成年人形象声明

I sottoscritti

以下声明者\_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a 学生姓名\_\_\_\_\_的家长

nato/a 学生出生地点\_\_\_\_\_ 出生日期 il\_\_\_\_\_

frequentante nell'anno scolastico

学年\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ la classe 班级\_\_\_\_\_

della Scuola Secondaria I°/ Primaria / Infanzia 初中/小学/幼儿园

\_\_\_\_\_

nel plesso di

学校校名\_\_\_\_\_

del Comune di

所属政府\_\_\_\_\_

Autorizza

授权

la scuola ad effettuare riprese fotografiche o video e a diffondere l'immagine del/la proprio/a figlio/a ai fini dell'utilizzazione didattica interna e/o anche per la diffusione esterna (sito della scuola, giornali o TV locali) per favorire la conoscenza delle attività formative dell'Istituto, nel rispetto dei vincoli stabiliti dal GDPR 679/2016)

号关于个人隐私权法律的情况下,授权学校为了促进对教育活动信息的认识,在校内教育范围以及校外范围的(学校网站,报纸或地方电视台),使用有关自己孩子形象的照片,录像.

Data  
日期\_\_\_\_\_

*In fede 特此证明*

(Nome e Cognome del genitore) 家长的名和姓\_\_\_\_\_ firma 签字\_\_\_\_\_

(Nome e Cognome del genitore) 家长的名和姓\_\_\_\_\_ firma 签字\_\_\_\_\_