

LIBERATORIA UTILIZZO IMMAGINI-VIDEO-INTERVISTA

Allievo maggiorenne

Il/la sottoscritto/a _____, Indirizzo e-mail _____

nato/a a _____ il __/__/____, con la presente:

Allievo minorenni

Il/la sottoscritto/a _____, Indirizzo e-mail _____

nato/a a _____ il __/__/____ e d'accordo con l'altro genitore, in qualità di

genitore/tutore del minore _____ (nome e cognome allievo), con la presente:

- Ai sensi degli artt.10 e 320 codice civile e artt. 96-97 L.633/1941;
- letta e compresa l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del GDPR n. 679/2016, disponibile sul sito di SCF www.scformazione.org sezione Privacy e Cookie-Informativa Mobilità Allievi;

AUTORIZZA

- Scuola Centrale Formazione ad effettuare (a titolo gratuito) una o più video interviste finalizzate a descrivere l'esperienza di mobilità formativa all'estero (programma Erasmus+) a cui l'allievo/a partecipa tramite il finanziamento di Scuola Centrale Formazione (Accreditamento Erasmus+ ambito VET - progetti SPORTELLO EUROPA);
- Scuola Centrale Formazione a proiettare (a titolo gratuito) le video interviste nelle giornate dell'evento di SCF sul tema delle mobilità nella formazione professionale: **DO YOUR MOB** evento internazionale promosso da SCF (che si svolge ogni anno in autunno) che si focalizza ogni anno su un aspetto specifico della mobilità internazionale;
- Scuola Centrale Formazione a condividere tali materiali anche all'Agenzia Nazionale Erasmus **INAPP** che intende diffondere (sui canali WEB istituzionali) le testimonianze di ragazzi che hanno partecipato al Programma ERASMUS, usufruendo di periodi di Mobilità all'estero, per evidenziare i benefici che ne hanno tratto da un punto di vista professionale e umano
- Scuola Centrale Formazione a utilizzare e diffondere (a titolo gratuito) sui canali ufficiali della rete associativa SCF le video interviste e l'immagine dell'allievo in esse contenuta e le foto fornite dall'allievo e/o dal suo tutor che testimoniano l'esperienza vissuta all'estero;

N.B. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per usi e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Dichiara, inoltre di non avere nulla a pretendere da Scuola Centrale Formazione a qualsiasi titolo (compenso/rimborso/indennizzo) in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare ad ogni diritto, azione e pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Data __/__/____ **luogo** _____

Firma dell'allievo (se maggiorenne) _____

In caso di alunno minore di età:

Firma del genitore/tutore _____

Firma del genitore/tutore _____

Firma del minore _____