

# CORSO SCACCHI

## CONSENSO TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I sottoscritti genitori (Nome e cognome dei genitori e/o tutori)

\_\_\_\_\_ (Cognome e Nome)

e

\_\_\_\_\_ (Cognome e Nome)

In qualità di tutori legali del/della minorenni:

(Nome e cognome del minore) \_\_\_\_\_

Nato/a il \_ / \_ / \_\_, a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_ ),

Residente a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_ ),

Frequentante la scuola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

### CONSENTONO

la **partecipazione** del/la loro figlio/a al **CORSO BASE DI SCACCHI il martedì, ore 17:00, dal 7 ottobre all'11 novembre 2025**

### DICHIARANO

di aver preso visione dell'informativa sulla privacy consultabile sul sito <https://www.comune.grezzana.vr.it/>, nella sezione biblioteca (Home- Vivere il comune -Luoghi - Biblioteca) ed affissa nei pressi degli sportelli aperti al pubblico, ed esprimono il loro consenso:

- al trattamento dei dati personali nel rispetto dei criteri e finalità precisati nell'informativa sulla privacy,
- all'invio delle comunicazioni riguardanti il corso di scacchi al seguente indirizzo mail: \_\_\_\_\_ o telefono \_\_\_\_\_

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR445/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo ..... Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Madre/tutrice del minore

Padre/tutore del minore

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

## Comunicazione importante per i genitori/tutori

Si precisa che durante lo svolgimento del corso di sacchi potranno essere effettuate riprese video, fotografiche, registrazioni audio, interviste, raccolte di disegni, elaborati e materiali vari che riguardano i minori partecipanti. I dati personali risultanti dai supporti di cui sopra sono trattati esclusivamente ai fini del perseguimento delle finalità nell'esercizio di una delle seguenti possibili attività:

- a) documentare l'attività svolta dal gruppo di lettura ragazzi e ragazze ai fini della valutazione dei risultati dal punto di vista educativo, dell'informazione alle scuole, alle famiglie e alla cittadinanza;
- b) realizzare iniziative di promozione e di divulgazione dei contenuti e delle caratteristiche del corso di scacchi mediante pubblicazioni e/o materiali a carattere informativo;
- c) svolgere attività di studio/ricerca nell'ambito di iniziative a carattere scientifico e culturale anche in collaborazione con enti e soggetti istituzionali;
- d) adempiere a finalità connesse ad eventuali obblighi di legge o a disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge.

La Biblioteca si impegna a trattare e ad utilizzare i suddetti dati personali nel rispetto dei seguenti criteri:

- 1) osservanza dei limiti stabiliti dal Codice per la protezione dei dati personali e dalle altre leggi vigenti in materia;
- 2) massima attenzione al rispetto della personalità e della sensibilità dei bambini e delle loro famiglie;
- 3) disgiunzione dei dati identificativi dei bambini/ragazzi dalle immagini di questi ultimi, in tutti i casi in cui il materiale prodotto debba essere visionato da soggetti esterni;
- 4) in nessun caso, l'utilizzazione dei supporti/materiali contenenti i dati personali dei bambini potrà essere effettuata a scopo di lucro.

### LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE IMMAGINI DI MINORENNI

I sottoscritti genitori (Nome e cognome dei genitori e/o tutori

\_\_\_\_\_  
Nato/a il \_ / \_ / \_\_, a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_\_\_\_\_),  
Residente a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_\_\_\_\_),  
e

\_\_\_\_\_  
Nato/a il \_ / \_ / \_\_, a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_\_\_\_\_),  
Residente a \_\_\_\_\_, in provincia di ( \_\_\_\_\_),

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

che il minore di cui sopra venga ritratto, in foto e/o video, allo svolgimento di attività inerenti il gruppo di lettura dei ragazzi e delle ragazze, dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse sul sito web e pagina Facebook del Comune di Grezzana, Instagram della Biblioteca, quotidiani online, reti TV nazionali e locali. Sollevano questo ente da ogni responsabilità inerente un uso scorretto delle immagini da parte di terzi.

Il/la sottoscritta/a prende atto che i dati raccolti saranno trattati con le modalità e le finalità descritte nell'informativa sulla privacy consultabile sul sito [www.comune.grezzana.vr.it](http://www.comune.grezzana.vr.it) nella sezione biblioteca (Home-Vivere il comune -Luoghi -Biblioteca) e affissa presso gli sportelli aperti al pubblico.

Luogo ..... Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR445/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Padre/tutore del minore fotografato

Madre/tutrice del minore fotografato

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)