euroflag

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE I.C. LUCILIO

Con Sezione ad Indirizzo Musicale

VIALE TRIESTE – 81037 **SESSA AURUNCA (CE) - DISTR. N° 19**

TEL. 0823/937127 – FAX 0823/681856

*E-Mail* [*ceic8az004*@istruzione.it](mailto:ceic8az004@istruzione.it)*; sito web* [*www.icasessalucilio.gov.it*](http://www.icasessaluciliogov.it)

Cod. Mecc. CEIC8AZ004 – Cod. Fisc. 95015610611

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI GENITORI/ALUNNI**

**INFORMATIVA AI SENSI DELL’ARTICOLO 13 GDPR**

(<http://www.icasessalucilio.it/index.php/privacy>)

***Destinatari:*** *genitori o esercenti la patria potestà degli alunni iscritti o in fase di pre iscrizione*

***Nota****: la presente informativa va consegnata all’atto della presentazione della domanda di iscrizione o, se tale domanda venisse inoltrata da altro ufficio o da terzi, all’inizio della frequenza dell’alunno/a. Per gli anni scolastici successivi al primo l’informativa si considera consegnata. In caso di richiesta, anche verbale, copia dell’informativa verrà riconsegnata ai genitori o agli esercenti la potestà direttamente dal personale amministrativo o per tramite dell’alunno/a. Il Dirigente può disporre la consegna a gruppi di destinatari mediante distribuzione agli alunni e raccolta tramite docenti della dichiarazione allegata*.

|  |
| --- |
| Genitore Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Genitore Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la Classe \_\_\_\_\_\_\_\_sezione \_\_\_\_\_\_ |

Dichiariamo di aver ricevuto l’informativa protocollo N° 5803 del 20/10/2018 e di sottoscriverla per ricevuta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**DICHIARAZIONE DI RICEVUTA** (Barrare il riquadro del caso occorrente)

🞎 Informativa notificata ai genitori o agli esercenti la potestà per l’alunno/a se di età inferiore a 16 anni.

🞎 Informativa notificata all’alunno/a se di età superiore a 16 anni.

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO** (Barrare il riquadro del caso occorrente)

🞎 Informativa notificata ai genitori o agli esercenti la potestà per l’alunno/a se di età inferiore a 16 anni.

🞎 Informativa notificata all’alunno/a se di età superiore a 16 anni.

**Dichiariamo** di (barrare il riquadro corrispondente alla scelta fatta):

**🞎 Acconsentire** al trattamento dei dati “**Immagini e Riprese Filmate**” di cui al **paragrafo 6**, sotto paragrafo **f)** punto **i.** della informativa protocollo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**🞎 Non acconsentire** al trattamento dei dati “**Immagini e Riprese Filmate**” di cui al **paragrafo 6**, sotto paragrafo **f)** punto **i.** della informativa protocollo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma leggibile**

|  |  |
| --- | --- |
| **Genitore/Tutore** | **Genitore/Tutore** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*Eventuali osservazioni o richieste sui trattamenti descritti potranno essere inoltrate per iscritto al Responsabile della Protezione dei Dati o al Dirigente Scolastico.*

**NOTA**: L’Istituto, nel caso firmi un unico genitore si ritiene sufficientemente autorizzata all’utilizzo dei documenti in quanto ritiene che entrambi i genitori abbiano lo stesso potere decisionale, ma consiglia di apporre la firma di entrambi i genitori o la firma dell’affidatario unico nel caso in cui l’altro genitore (o entrambi) non sia più in possesso della patria potestà.