

INFORMATIVA BREVE

**EX ART. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679,
PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DI ALUNNI E FAMILIARI**

___ sottoscritt _____, C.F. _____ e
___ sottoscritt _____, C.F. _____, in

qualità di genitor___/tutor___ e, come tale, legal___ rappresentante dell'alunno minore:

Cognome _____ Nome _____

classe _____ sez _____ INFANZIA AGAZZI INFANZIA CASSIANI PRIMARIA SECONDARIA

fermo restando che i dati personali del medesimo non potranno mai essere utilizzati in modo da ledere la sua dignità e/o libertà,

DICHIARA/DICHIARANO sotto la propria responsabilità:

- che i dati identificativi sopra riportati del/i dichiarante/i e dell'alunno minore corrispondono effettivamente alla loro vera identità;
- di essere il/i legale/i rappresentante/i del minore ed essere legittimato/a/i a decidere, disporre ed autorizzare terzi, in qualunque forma o modo, al trattamento dei dati personali, così come da Informativa Privacy;
- di ritenere indenne l'Istituto Comprensivo "Ing. Carlo Stradi", con sede in Via Boito 27 - 41053 Maranello (MO), C.F.: 93036900368, in persona del legale rappresentante Francesca Lippa, e-mail: moic83400q@istruzione.it, pec: moic83400q@pec.istruzione.it; telefono: +39 0536 941110, Titolare del trattamento dei dati, da qualsivoglia responsabilità afferente alle dichiarazioni sopra riportate;

DICHIARA/DICHIARANO ALTRESI'

di aver preso visione, letto e compreso quanto disposto nell'informativa privacy completa di Istituto disponibile c/o gli uffici di segreteria e pubblicata sul sito internet scolastico, per un periodo limitato in ottemperanza agli art. 13 e 14 del Reg. EU 679/2016, e, con riferimento al trattamento dei dati personali di cui alle seguenti finalità:

➤ Pubblicazione di fotografie, riprese audiovisive o altre opere multimediali sul sito web istituzionale, canale Youtube dell'istituto, opere editoriali, supporti di condivisione, piattaforme digitali dell'Istituto scolastico relative a:

– tutti gli eventi così come indicati e previsti nel PTOF

esprime/esprimono il consenso

non esprime/esprimono il consenso

➤ foto di classe da distribuire al gruppo classe

esprime/esprimono il consenso

non esprime/esprimono il consenso

➤ gestione della somministrazione o auto somministrazione di farmaci

esprime/esprimono il consenso

non esprime/esprimono il consenso

➤ trasferire ad altri istituti scolastici il modello di certificazione delle competenze scolastiche contenente dati particolari ex art. 9 Reg. EU 679/2016

esprime/esprimono il consenso

non esprime/esprimono il consenso

➤ creazione di un account nominativo dello studente, dotato di casella mail con estensione **@icstradi.edu.it** per l'accesso dei servizi offerti dalla piattaforma "Google Suite for Education" ed altri siti internet utilizzati dalla scuola che offrono servizi educativi

esprime/esprimono il consenso

non esprime/esprimono il consenso

➤ diffusione all'interno del gruppo classe dell'indirizzo mail per effettuare videoconferenze/lezioni a distanza

esprime/esprimono il consenso

non esprime/esprimono il consenso

_____, li ____/____/____

Firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/legali rappresentanti del minore
