

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
_____, 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 di Montefiorino con sede in via Rocca, 3, C.F. C.F.: 93022290360, in persona del legale rappresentante Martina Guiducci, e-mail: moic811003@istruzione.it, pec: moic811003@pec.istruzione.it, tel: +39 0536 965169, 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, in ottemperanza gli 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, 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

pubblicazione di fotografie, riprese audiovisive o altre opere multimediali sul sito canale YouTube istituzionale relative a:

- tutti gli eventi così come indicati e previsti nel PTOF

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 @icmontefiorino.istruzioneer.it per l'accesso dei servizi offerti dalla piattaforma "Google Workspace for Education";

- 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
