

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
AI SENSI DELL'INFORMATIVA (ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679-GDPR)**

ALUNNO (nome e cognome): _____ CODICE FISCALE: _____

CLASSE _____ PLESSO _____ A.S. _____

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

e

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale del minore _____, presa visione dell'informativa allegata al presente documento, esprimono la propria volontà in merito alle seguenti finalità:

- Autorizzazione al trattamento dei dati presenti nel fascicolo di disabilità da parte di altra scuola, in caso di trasferimento (fin. H dell'informativa)

ACCONSENTONO NON ACCONSENTONO

- Promozione dell'attività dell'Istituto con esposizione delle immagini all'interno dello stesso (fin. K dell'informativa).

ACCONSENTONO NON ACCONSENTONO

- Promozione dell'attività dell'Istituto con pubblicazione all'interno del sito internet dello stesso, esclusivamente per finalità connesse alla divulgazione dell'offerta formativa ed ampliamento della stessa (fin. L dell'informativa).

ACCONSENTONO NON ACCONSENTONO

- Promozione dell'attività dell'Istituto con pubblicazioni cartacee (fin. M dell'informativa).

ACCONSENTONO NON ACCONSENTONO

- Promozione dell'Istituto tramite invio del materiale ad organi di stampa e media nonché ad altre istituzioni pubbliche collegate alle attività istituzionali dell'Ente (fin. N dell'informativa);

ACCONSENTONO NON ACCONSENTONO

- Attività promozionali dell'Istituto con pubblicazione nei propri social media (es. youtube) o piattaforme didattiche (es. classroom) (fin. O dell'informativa).

ACCONSENTONO NON ACCONSENTONO

Abbiamo **ricevuto, letto e compreso** l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016.

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci: _____

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci: _____

Oppure

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, **dichiara** di aver effettuato la sottoscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____

Il presente consenso ha validità per l'intero ciclo scolastico dell'alunno all'interno dell'I.C. "E. L. Corner".

In qualsiasi momento, l'interessato potrà revocare il consenso, ove previsto (art. 7 par. 3 del GDPR) ed esercitare il diritto di opposizione al trattamento dei dati che lo riguardano (art. 21 del GDPR).

Inoltre, lo stesso potrà avere accesso ai propri dati personali (art. 15 del GDPR), ottenerne la rettifica o la cancellazione, la limitazione del trattamento (art. 16, 17 e 18 del GDPR), la portabilità (art. 20 del GDPR).

Lei potrà esercitare i sopradescritti diritti contattando il Titolare o il Responsabile della Protezione dei Dati.

Potrà, infine, proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy) (artt. 15, par. 1, lett. f, e 77 del GDPR).

Il presente consenso è valido per tutto il grado di istruzione, salvo revoca o modifica dello stesso.

Luogo _____, li _____

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci: _____

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci: _____

Oppure

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, **dichiara** di aver effettuato la sottoscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____