

I

## MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE «Leonardo da Vinci» Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado – 84062 Olevano sul Tusciano (SA) –



Codice Fiscale: 80025740657	Sito internet: <u>www.icolevanost.edu.it</u>	Codice meccanografico: SAIC86400A
Telefono: 0828 307691	E-mail: saic86400a@istruzione.it	Codice Unico Ufficio: UFXNNO
Tel/Fax: 0828 612056	P.E.C.: saic86400a@pec.istruzione.it	Indirizzo: Via Leonardo da Vinci. 17

Consenso ex art. 9 Regolamento UE/679/2016 per il trattamento dei dati personali degli al	unni
e delleloro famiglie.  I sottoscrittigenitori dell'alunno/a frequentante nell'a.s. 2021/2022 la classedella Scuola di cui all'intestazione.	
Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE/679, consapevoli, in particolare, che il trattamento potrebbe riguardare i dati "particolari" di cui all'art.9 del Regol UE/679/2016, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché trattare dati genetici, dati biometrici intesi a identificare i univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della pesprimono il consenso per l'utilizzo dei dati per il proprio figlio in merito a:	amento religiose n modo
Comunicazione dei dati a terzi nei limiti di quanto strettamente necessario all'organizzazione di uscite didattiche, visite guidate, viaggi d'istruzione, realizzazione delle attività previste nel PTOF:	SI 🗆 NO 🗆
Comunicazione dei dati a <b>ditte fornitrici di altri servizi</b> (nei limiti di quanto strettamente necessario all'adempimento delle prestazioni oggetto dei contratti, quali ad esempio l'organizzazione di servizi di mensa):	SI 🗆 NO 🗆
Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ad imprese esercenti servizi di assicurazione (nei limiti di quanto strettamente necessario alla stipula di polizze in materia di infortuni e di responsabilità civile):	SI 🗆 NO 🗆
I Sottoscritti, esprimono il proprio consenso per l'effettuazione e l'eventuale utilizzo, nell'amb delleattività scolastiche, di:	ito
<ul> <li>➢ Videoconferenze in diretta e/o Foto e/o filmati inerenti l'attività didattica (in presenza ed online) da consegnare alle famiglie quale documentazione del percorso formativo o da utilizzare all'interno dell'amministrazione scolastica per iniziative di aggiornamento o di progettazione didattica o per le attività di orientamento o per la partecipazione a concorsi che richiedono tale documentazione;</li> <li>➢ Pubblicazione sul sito web della scuola (o USR, MIUR o canali istituzionali), di attività didattiche/formative;</li> <li>➢ Riprese con videocamera da parte di genitori o parenti, effettuate in occasione di momenti socializzanti quali feste di Natale, feste di fine anno, carnevale ecc;</li> <li>➢ Riprese con videocamera da parte del personale della Scuola per la documentazione delle attività didattiche da utilizzare all'interno dell'amministrazione scolastica per l'aggiornamento del personale docente o la progettazione dell'attività didattica prevista dalPTOF;</li> <li>➢ Disegni, testi, stampe individuali o di gruppo esposti e/o pubblicati in occasione di mostre, eventi didattici anche in collaborazione con altri enti.</li> </ul>	SI 🗆 NO 🗆
I sottoscritti confermano, in caso di sottoscrizione, di non avere nulla a pretendere in ragione di quanto sindicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autor Le presenti autorizzazioni, se non modificate a domanda ed in forma scritta hanno effetto per l'ir	izzato.
di Scuola  □ Infanzia  □ Primaria  □ Secondaria di primo grado	
Data I genitori dell'alunno	