

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I sottoscritti genitori

Madre _____ (c.f. _____)

Padre _____ (c.f. _____)

dell'alunno _____ (c.f. _____)

frequentante l'Istituto _____ classe _____ sez. _____

Con riferimento all'informativa resa ai sensi della normativa vigente in materia di privacy con particolare riferimento all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), informativa fornita dal Titolare del trattamento - CONGREGAZIONE DELLE SUORE DELLA CARITA' DELL'IMMACOLATA CONCEZIONE DETTE D'IVREA- e resa disponibile a semplice richiesta sia presso la struttura sia sul sito Internet www.scicivrea.it sezione "privacy", avendone acquisito e ben compreso il contenuto

L'interessato presta il suo consenso al trattamento dei dati per i fini indicati nella suddetta informativa

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Madre | Padre |
| <input type="radio"/> Autorizzo | <input type="radio"/> Autorizzo |
| <input type="radio"/> Non autorizzo | <input type="radio"/> Non autorizzo |

L'interessato presta il consenso per la comunicazione dei dati personali ai soggetti e per le finalità indicati nell'informativa (nel caso in cui non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui agli artt. 61 e 86 del D.lgs. 196/2003 e all'Art. 89 del Regolamento Europeo 679/2016).

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Madre | Padre |
| <input type="radio"/> Autorizzo | <input type="radio"/> Autorizzo |
| <input type="radio"/> Non autorizzo | <input type="radio"/> Non autorizzo |

L'interessato presta il consenso per la gestione dei dati indicanti Alunni con disabilità e il loro Grado di disabilità (art.3 comma 1 o comma 3 della legge 104/92) per le finalità di: autorizzazione al trattamento dei dati da parte di altra Scuola; l'intenzione di storicizzare il fascicolo rendendolo non consultabile da altra scuola.

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Madre | Padre |
| <input type="radio"/> Autorizzo | <input type="radio"/> Autorizzo |
| <input type="radio"/> Non autorizzo | <input type="radio"/> Non autorizzo |

Data _____

Firma madre _____

Firma padre _____