

**ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO
(ALUNNO O GENITORE/TUTORE)**

I SOTTOSCRITTI:

NOME _____ COGNOME _____

NOME _____ COGNOME _____

(GENITORI E/O TUTORI)

DELL'ALUNNO/A _____

NATO/A IL _____ A _____

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ A.S. _____.

DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO 'M.L.KING'

VIA GAREMI N.3 - CALCINAIA (PI)

RICEVUTA L'INFORMATIVA DI CUI AL **REGOLAMENTO EUROPEO PRIVACY** 2016/679
(REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

ESPRIMONO IL CONSENSO

ALLA COMUNICAZIONE A PRIVATI E/O ENTI PUBBLICI ECONOMICI, ANCHE PER VIA TELEMATICA, DEI DATI PERSONALI (NOME, COGNOME, LUOGO E DATA DI NASCITA, INDIRIZZO, NUMERO TELEFONICO) RELATIVI AL PROPRIO/A FIGLIO/A, DIVERSI DA QUELLI SENSIBILI O GIUDIZIARI, PERTINENTI ALLE FINALITÀ ISTITUZIONALI O AD ATTIVITÀ AD ESSA STRUMENTALI.

LA COMUNICAZIONE DEI DATI POTRÀ AVVENIRE
(A TITOLO ESEMPLIFICATIVO E NON ESAUSTIVO):

- A COMPAGNIE DI ASSICURAZIONE CON CUI L'ISTITUTO ABBIA STIPULATO EVENTUALI POLIZZE; .
- AD AGENZIE DI VIAGGIO E/O STRUTTURE ALBERGHIERE E/O ENTI GESTORI DI ACCESSI AI MUSEI, LIBRERIE, GALLERIE E/O MONUMENTI O FIERE IN OCCASIONE DI VISITE GUIDATE E VIAGGI DI ISTRUZIONE; .
- A COMPAGNIE TEATRALI O ENTI ACCREDITATI PER LA GESTIONE DI CORSI ANCHE DI AGGIORNAMENTO, IN OCCASIONE DI SPETTACOLI E/O ATTIVITÀ INTEGRATIVE CHE COINVOLGONO GLI ALLIEVI E/O IL PERSONALE DELLA SCUOLA; .
- A IMPRESE, DITTE O STUDI PROFESSIONALI IN OCCASIONE DI STAGE O ESPERIENZE DI ALTERNANZA SCUOLA - LAVORO; **SI** **NO**
- DURANTE L'ESECUZIONE DI FOTO DA PARTE DI PRIVATI-STUDI FOTOGRAFICI E/O RIPRESE ALL'ALUNNO/A A SE STESSO/A PER MOTIVI DIDATTICI E/O PER PUBBLICAZIONE SU STAMPA E/O SUL SITO DELL'ISTITUTO INTERNET; **SI** **NO**
- AGLI ADDETTI ALLA MENSA/DOCENTI.ACCOMPAGNATORI (OPERATORI CUCINA - OPERATORI DISTRIBUZIONE PASTI - DOCENTI ACCOMPAGNATORI) RELATIVAMENTE A DETTAGLI/SPECIFICHE DI PASTI (ALLERGIE - CIBI/BEVANDE NON GRADITE). **SI** **NO**

TALI DATI POTRANNO ESSERE SUCCESSIVAMENTE TRATTATI ESCLUSIVAMENTE
IN RELAZIONE ALLE PREDETTE FINALITÀ.

IL 'MANCATO CONSENSO' DI UNA O PIU' AUTORIZZAZIONI PRIVA
L'INTERESSATO DELLO/DEGLI SPECIFICO/I SERVIZIO/I.

IN FEDE
PER RICEZIONE E PRESA VISIONE
(PADRE)

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI (O TUTORI)

IN FEDE
PER RICEZIONE E PRESA VISIONE
(MADRE)