

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ del bambino/a \_\_\_\_\_

a seguito dell'informativa fornitami dichiaro di averne letto il contenuto ed esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali necessari alla valutazione della domanda d'iscrizione, per la creazione di una graduatoria ed un'eventuale lista di attesa, per la futura gestione della frequenza del bambino presso l'Istituto. Al fine di agevolare la comunicazione con l'Istituto forniamo i seguenti recapiti:

|                                 |                         |                                  |
|---------------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| Recapito telefonico primario    | Nome<br>Num.            | Grado di parentela col bambino/a |
| Recapito telefonico alternativo | Nome<br>Num.            | Grado di parentela col bambino/a |
| Recapito telefonico alternativo | Nome<br>Num.            | Grado di parentela col bambino/a |
| Indirizzo di posta elettronica  | Nome<br>_____<br>@_____ | Grado di parentela col bambino/a |

Danno il consenso per i trattamenti descritti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate, e si impegnano a comunicare all'Istituto ogni eventuale variazione dei recapiti sopra riportati.

I sottoscritti, inoltre:  AUTORIZZANO  NON AUTORIZZANO

la Scuola "Maria Consolatrice" ad effettuare fotografie e riprese video del proprio figlio/a all'interno della scuola durante le attività scolastiche curricolari ed extracurricolari e all'esterno della scuola durante manifestazioni culturali e visite didattiche.

Dichiarano inoltre, di essere stati informati che, il suddetto materiale fotografico, video, multimediale, sarà utilizzato: per scopi pedagogici, educativi e documentazione per il sito della scuola e per le attività promozionali della scuola.

Si dichiara, inoltre, di acconsentire all'uscita del/della propri\_ figli\_ dalla scuola per effettuare le visite didattiche che saranno svolte durante l'orario scolastico ed extrascolastico

AUTORIZZANO  NON AUTORIZZANO

Il presente consenso vale per tutto il periodo di permanenza del/della proprio/a figlio/a nell'istituto.

Arezzo, \_\_\_\_\_

Firma del genitore o tutore

Firma del genitore

---

Gentile Signore/a

desideriamo informarLa che il D. Lgs. 196/03 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge indicata tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, laicità e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Fra i dati personali che Le vengono richiesti per la compilazione della domanda di iscrizione è necessario richiederLe anche quelli che la legge definisce come *dati sensibili* ed in particolare informazioni riguardanti la salute del bambino; l' presenza di queste informazioni ci porta ad applicare severe e vincolanti norme di comportamento alle quali tutto il personale è tenuto ad attenersi.

Ai sensi dell'articolo 13 della legge predetta Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

i dati da Lei forniti, riguardanti il bambino che usufruirà dei nostri servizi o i suoi familiari raccolti mediante questionario diretto compilato con la collaborazione del nostro personale verranno trattati unicamente per la valutazione della domanda e la formazione della graduatoria di inserimento nonché eventualmente della lista di attesa.

Il conferimento di alcuni dati è obbligatorio (dati anagrafici del bambino, di colui che esercita la potestà, la residenza...) pena la non ammissione al servizio. Le altre informazioni sono facoltative ma confidiamo nella Sua massima collaborazione al fine di metterci in condizione di operare in modo sicuro per la tutela della serenità e della salute del suo e degli altri bambini.

In caso di accoglienza della domanda alcuni dati, unitamente ad altri che potranno esserLe chiesti in seguito, verranno utilizzati per l'espletamento delle pratiche amministrative necessarie.

I dati non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione senza il suo preventivo consenso scritto.

Se l'iscrizione sarà confermata, in sede di compilazione della scheda personale del bambino, Le verranno chieste ulteriori informazioni e dati e, nel contempo, Le verrà fornita una nuova informativa relativa ai trattamenti necessari per la frequenza delle nostre attività. È previsto che lei debba esprimere il suo consenso a seguito delle informazioni che Le abbiamo fornito; Le ricordiamo che la negazione di tale consenso non ci consentirà di fornirLe i servizi che ci richiede.

Titolare del trattamento è la scrivente Bracci Mario.

Responsabile del trattamento è il sig. Bracci Mario al quale potrà rivolgersi per esercitare i diritti previsti dal D.GPR 2016/679 e dal D.Lgs. 101/2018 (accesso, aggiornamento, cancellazione...), attraverso comunicazione inoltrata al seguente indirizzo di posta elettronica: [scuola.sangemignano@fism.arezzo.it](mailto:scuola.sangemignano@fism.arezzo.it)