ISTITUTO COMPRENSIVO SAN GIOVANNI BOSCO
Via Barchetta 2 - 41011 Campogalliano (Modena)
Tel. 059 -526900 www.iccampogalliano.edu.it
moic80400x@istruzione.it - moic80400x@pec.istruzione.it
C.F. 80010230367

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Campogalliano, _____

Nome e Cognome dello studente minorenne:

_____

Nome e Cognome dell'esercente la responsabilità genitoriale:

_____

(normativa: D.L. 28-12-2013 n. 154- art 316 comma 1 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679).

- ☐ **Consenso a trattare i dati comuni per le attività indispensabili al proseguimento del rapporto.** Presta il suo consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità indicate nella suddetta informativa come necessarie per permettere al Titolare una corretta gestione del rapporto ed un congruo trattamento dei dati stessi.
- ☐ **Consenso al trattamento dei dati sensibili e/o giudiziari.** Consapevole che il trattamento potrà riguardare alcuni dati definiti sensibili o giudiziari ed in particolare: Convinzioni religiose, Stato di salute, presta il suo libero consenso al trattamento dei propri dati personali sensibili come risultante dalla suddetta informativa, limitatamente comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

PER ATTIVITA' E/O PROGETTI SVOLTI IN AMBITO SCOLASTICO

Consenso a trattamenti ulteriori, non indispensabili per la continuazione del rapporto (selezionare le voci).

Presta il suo consenso alla comunicazione dei propri dati personali?

• [si] [no] Agenzie di Viaggio e/o strutture alberghiere

(se [no] l'alunno non potrà partecipare a viaggi di istruzione perché le agenzie richiedono sempre i dati dei partecipanti).

• [si] [no] Società sportive

(se [no] l’alunno non potrà partecipare ad attività sportive perché la scuola deve sempre comunicare i dati dei partecipanti)

• [si] [no] Associazioni culturali

(se [no] l’alunno non potrà partecipare ad attività culturali che richiedono i dati dei partecipanti)

• [si] [no] Impresa di assicurazione

(se [no] la scuola non potrà comunicare i dati dell’alunno riferiti all'eventuale infortunio)

• [si] [no] Familiari dell'interessato

(se [no] la scuola non potrà dare comunicazioni anche importanti ad altri familiari in assenza dei genitori)

Il consenso espresso vale fino alla fine del ciclo di studi presso l'Istituto Comprensivo di Campogalliano.

Previo accordo con l'eventuale altro soggetto esercente la responsabilità genitoriale.

Campogalliano, _____

Firma dei genitori

_____