Al Dirigente Scolastico

Dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA BREVE
*ex* art. 13 E 14 del Regolamento UE 2016/679,
per il trattamento dei dati personali di alunni e familiari**

\_\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di genitor\_\_/tutor\_\_ e, come tale, legal \_\_ rappresentante dell’alunno minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fermo restando che i dati personali del medesimo non potranno mai essere utilizzati in modo da ledere la sua dignità e/o libertà,

**DICHIARA/DICHIARANO** sotto la propria responsabilità:

* Che i dati identificativi sopra riportati del/i dichiarante/i e dell’alunno minore corrispondono effettivamente alla loro vera identità;
* Di essere il/i legale/i rappresentante/i del minore ed essere legittimato/a/i a decidere, disporre ed autorizzare terzi, in qualunque forma o modo, al trattamento dei dati personali, così come da Informativa Privacy;
* Di ritenere indenne l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in persona del legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Titolare del trattamento dei dati, da qualsivoglia responsabilità afferente alle dichiarazioni sopra riportate;

**DICHIARA/DICHIARANO ALTRESI’**

Di aver preso visione, letto e compreso quanto disposto nell’informativa privacy completa di Istituto disponibile c/o gli uffici di segreteria e pubblicata sul sito internet scolastico, in ottemperanza gli art. 13 e 14 del Reg. EU 679/2016.

Con riferimento al trattamento dei dati personali di cui alle seguenti finalità:

* pubblicazione di fotografie, riprese audiovisive o altre opere multimediali sul sito web istituzionale, canale YouTube istituzionale, social network, piattaforme digitali dell’Istituto scolastico, relative a:
	+ tutti gli eventi così come indicati e previsti nel PTOF
* **esprime/esprimono il consenso**
* **non esprime/esprimono il consenso**
* pubblicazione di fotografie, riprese audiovisive o altre opere multimediali su opere editoriali, supporti cartacei dell’Istituto scolastico, relative a:
	+ tutti gli eventi così come indicati e previsti nel PTOF
* **esprime/esprimono il consenso**
* **non esprime/esprimono il consenso**
* foto di classe da distribuire al gruppo classe relative a:
	+ tutti gli eventi così come indicati e previsti nel PTOF
* **esprime/esprimono il consenso**
* **non esprime/esprimono il consenso**

2 di 2

* gestione della somministrazione o auto somministrazione di farmaci relativa a:
	+ tutti gli eventi così come indicati e previsti nel PTOF
* **esprime/esprimono il consenso**
* **non esprime/esprimono il consenso**
* trasferire ad altri istituti scolastici il modello di certificazione delle competenze scolastiche contenente dati particolari ex art. 9 Reg. EU 679/2016 relativo a:
	+ tutti gli eventi così come indicati e previsti nel PTOF
* **esprime/esprimono il consenso**
* **non esprime/esprimono il consenso**
* creazione di un account nominativo dello studente, dotato di casella mail con estensione @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’accesso dei servizi offerti dalla piattaforma “Google Workspace for Education” relativo a:
	+ tutti gli eventi così come indicati e previsti nel PTOF
* **esprime/esprimono il consenso**
* **non esprime/esprimono il consenso**
* diffusione all’interno del gruppo classe dell’indirizzo mail per effettuare videoconferenze/lezioni a distanza relativa a:
	+ tutti gli eventi così come indicati e previsti nel PTOF
* **esprime/esprimono il consenso**
* **non esprime/esprimono il consenso**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/legali rappresentanti del minore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_