MIUR – Ministero Istruzione Università e Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO "ITALO CARLONI"
Via XXIV Maggio, 8 - 60043 CERRETO D'ESI (AN)
Tel. e Fax: 0732-677970 Codice Mecc.: ANIC827005 - Cod. Fiscale: 90016670425
e-mail: anic827005@istruzione.it - posta pec: anic827005@pec.istruzione.it
Sito internet: ***www.ic-cerretodesi.gov.it***

Comunicazione n. 16 Cerreto d'Esi, 08/10/2018

INFORMATIVA EX ART. 13 D. LGS. 196/2003 e art. 13 GDPR – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE /2016/679)

Gentile genitore,
desidero informarLa che, in occasione delle manifestazioni che saranno effettuate presso il nostro Istituto Comprensivo nel corso dell'a.s. 2018/2019, si provvederà, attraverso i propri Docenti, a documentare le esperienze anche mediante foto e filmati dei momenti più significativi.
Fotografie e filmati, afferenti quanto sopra, saranno pubblicati su sito web della scuola: www.ic-cerretodesi.gov.it . Tutte le immagini saranno utilizzate ai soli fini didattici-educativi.
Per quanto sopra, Le chiarisco che il D. Lgs. Nr. 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e il GDPR (Regolamento Generale sulla protezione dei dati, UE/2016/679) prevedono la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e di quanto sopra indicato. Secondo la sopra citata normativa, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti, nonché della riservatezza dei minori interessati e dei loro diritti.
Stante ciò, La prego di compilare la nota sotto riportata e di restituirla all'insegnante a questa Presidenza tramite l'insegnante di classe **entro il 19/10/2018.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Emilio Procaccini
Firma autografa sostituita da indicazioni a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del decreto legislativo n. 39/1993

FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO (GENITORI)

I sottoscritti:

1) *COGNOME*_____*NOME*_____

*Luogo di nascita*_____*Data Nascita*_____

in qualità di ***PADRE***
*dell'alunno*_____

*Frequentante la classe*_____*sez.*_____*del plesso*_____*per l'a.s.*_____/_____

2) *COGNOME*_____*NOME*_____

in qualità di ***MADRE***
*dell'alunno*_____

*frequentante la classe*_____*sez.*_____*del plesso*_____*per l'a.s.*_____/_____

nella loro qualità di interessati, nonché genitori esercenti la potestà, acquisite le dovute informazioni, fornite dal titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e del GDPR (Regolamento Generale sulla protezione dei dati, UE/2016/679)

ESPRIMONO IL CONSENSO

MADRE *PADRE*

_____ _____