

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (allegato n°2)

I sottoscritti genitori:

dell'alunno _____

frequentante la classe _____ sez. _____ del plesso _____

nel caso di alunno maggiorenne

l'alunno _____

frequentante la classe _____ sez. _____ del plesso _____

Avendo acquisito le informazioni fornite dal titolare ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e degli Artt. 13-14 del GDPR, l'interessato presta il suo consenso al trattamento dei dati per i fini indicati nella suddetta informativa

- 1) Presta il consenso per la comunicazione dei dati personali ai soggetti e per le finalità indicati nell'informativa (nel caso in cui non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui agli artt. 61 e 86 del D.lgs. 196/2003 e all'Art. 89 del Regolamento Europeo 679/2016)

SI/NO (*barrare la voce che interessa*)

- 2) Presta il consenso per la gestione dei dati indicanti Alunni con disabilità e il loro Grado di disabilità (art.3 comma 1 o comma 3 della legge 104/92) per le finalità di (*barrare solo la casella che interessa*) :

autorizzazione al trattamento dei dati da parte di altra Scuola;

l'intenzione di storicizzare il fascicolo rendendolo non consultabile da altra scuola (si chiarisce che "storicizzare il fascicolo" significa conservare il fascicolo nell'archivio della scuola)

Si dichiara di aver preso visione della informativa sulla privacy .

Luogo e data _____, _____

Firme
