Consenso al trattamento dei dati personali

I/Il/la sottoscritti/o/a ….....……

in qualità di genitori (o di chi esercita la responsabilità genitoriale) dell'alunno/a :

….....

della classe : …..... sez. : …….....

DICHIARA/DICHIARANO

di aver letto e compreso le informazioni fornite a norma dell'ex art.13 del D.lgs. 196/2003 e s.m.i. e dal nuovo regolamento europeo in materia di trattamento dei dati UE 2016/679, consapevole che il trattamento potrà riguardare anche **"categorie particolari di dati personali** " Art. 9 GDPR-UE 2016/67

PRESTA

libero, consapevole, informato e specifico **consenso** al trattamento, anche con strumenti informatici e/o telematici, dei dati personali forniti per ottemperare a quanto richiesto dalle normative vigenti per l'espletamento del **servizio formativo** richiesto e per tutte le altre attività ad esso connesse, compresa l'eventuale comunicazione a terzi dei dati nelle forme e nei modi indicati nell'informativa esposta in Istituto e presente sul sito web.

Il presente modulo è valido per l'intero ciclo scolastico. L'eventuale revoca del consenso prestato deve pervenire per iscritto via mail a TOIC878008@istruzione.it.

In caso firma di un solo genitore il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta/comunicazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter., e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data…… Firma……

Firma……