



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

(Ai sensi degli artt.6,7,9 del Regolamento UE 2016/679)

Il/la sottoscritto/a _____

padre madre tutore dell'alunno/a _____

iscritto/a e frequentante la classe _____ sez. _____

DICHIARA

- di acconsentire
 di non acconsentire

nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) – D.lgs. 196/2003 (modificato dal D.lgs. 101/2018), al trattamento dei propri dati personali per le seguenti finalità:

- comunicazione alla compagnia di assicurazione con cui la scuola ha stipulato una polizza in caso di infortunio o richieste di rimborso;
- partecipazione a concorsi o manifestazioni sportive organizzati dalla scuola o a cui la scuola aderisce;
- comunicazione ad agenzie viaggi e/o strutture alberghiere e/o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti o fiere in occasione di visite guidate o viaggi d'istruzione; documentazione delle attività progettuali;
- comunicazione a ditte, aziende, società, enti, associazioni, istituzioni al fine di facilitare l'inserimento nel mondo del lavoro e/o universitario.

La presente autorizzazione resta valida per tutto il periodo di frequenza del ciclo scolastico fatta salva, ai sensi del d.lgs. 196/2003, la facoltà in ogni momento di revocarla producendo in Ufficio Didattica apposita richiesta scritta.

Data _____

Firma _____ (*)

Firma _____ (*)

(*) Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi (ex art. 155 c.c., come modificato dalla l. 54/2006).