CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 7,13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE
in materia di "protezione delle persone fisiche con riguardo altrattamento dei dati personali"

Alla c.a. del Dirigente
Scolastico

I sottoscritti:

Padre – Cognome e nome
_____

nato a:_____(___) il_____c.f.
_____

Madre – Cognome e nome
_____

nata a:_____( ) il_____c.f.
_____

titolari della responsabilità genitoriale sul/la minore:
_____

nato/a_____( ) il_____c.f.
_____

frequentante nell'a.s._____la classe_____sezione_____di codesto istituto

_____ plesso:_____.

DICHIARANO

di aver ricevuto, letto e compreso l'Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali) 2016/679 e acconsentono il trattamento dei dati per la realizzazione di foto e filmati, per finalità didattiche e di documentazione dell'attività, la loro pubblicazione sul sito della scuola, la comunicazione a mezzo Classroom, ed eventuale pubblicazione sui profili social.

lì_____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

Firma del padre_____ Firma della madre: _____

Nel caso di firma di un solo genitore Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta / richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Tale autorizzazione, se non revocata, è ritenuta valida per tutti gli anni di permanenza dell'alunna/o nell'Istituto