Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo Matteo Maria Boiardo
Via Corti,39 42019 Scandiano (RE)

INFORMATIVA BREVE
EX ART. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679,
PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DI ALUNNI E FAMILIARI

___ sottoscritt__ _____, C.F. _____ e

___ sottoscritt__ _____, C.F. _____, in

qualità di genitor__/tutor__ e, come tale, legal __ rappresentante dell'ALUNNO/A minore _____

fermo restando che i dati personali del medesimo non potranno mai essere utilizzati in modo da ledere la sua dignità e/o libertà,

DICHIARA/DICHIARANO sotto la propria responsabilità:

- Che i dati identificativi sopra riportati del/i dichiarante/i e dell'alunno minore corrispondono effettivamente alla loro vera identità;
- Di essere il/i legale/i rappresentante/i del minore ed essere legittimato/a/i a decidere, disporre ed autorizzare terzi, in qualunque forma o modo, al trattamento dei dati personali, così come da Informativa Privacy;
- Di ritenere indenne l'Istituto "M.M. Boiardo" con sede in Via Corti,39 42019 Scandiano (RE) C.F. 91161200356, in persona del legale rappresentante Fabio Bertoldi, e-mail: reic855006@istruzione.it, pec: reic855006@pec.istruzione.it, telefono: +39 0522857320, titolare del trattamento dei dati, da qualsivoglia responsabilità afferente alle dichiarazioni sopra riportate:

DICHIARA/DICHIARANO ALTRESI'

Di aver preso visione, letto e compreso quanto disposto nell'informativa privacy completa di Istituto disponibile c/o gli uffici di segreteria e pubblicata sul sito internet scolastico, in ottemperanza gli art. 13 e 14 del Reg. EU 679/2016.

Con riferimento al trattamento dei dati personali di cui alle seguenti finalità:

- pubblicazione di fotografie, riprese audiovisive o altre opere multimediali sul sito web istituzionale, canale YouTube istituzionale, social network, piattaforme digitali dell'Istituto scolastico, relative a:
  - tutti gli eventi così come indicati e previsti nel PTOF
    - O **esprime/esprimono il consenso**
    - O **non esprime/esprimono il consenso**

Firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/legali rappresentanti del minore
FIRMA genitore/tutore 1 _____ **FIRMA** genitore/tutore 2_____

- pubblicazione di fotografie, riprese audiovisive o altre opere multimediali su opere editoriali, supporti cartacei dell'Istituto scolastico, relative a:
  - tutti gli eventi così come indicati e previsti nel PTOF
    - O **esprime/esprimono il consenso**
    - O **non esprime/esprimono il consenso**

Firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/legali rappresentanti del minore
FIRMA genitore/tutore 1 _____ **FIRMA genitore/tutore 2**_____

- foto di classe da distribuire al gruppo classe relative a:
  - tutti gli eventi così come indicati e previsti nel PTOF
    - O **esprime/esprimono il consenso**
    - O **non esprime/esprimono il consenso**

Firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/legali rappresentanti del minore
FIRMA genitore/tutore 1 _____ **FIRMA genitore/tutore 2**_____

- gestione della somministrazione o auto somministrazione di farmaci relativa a:
  - tutti gli eventi così come indicati e previsti nel PTOF
    - O **esprime/esprimono il consenso**
    - O **non esprime/esprimono il consenso**

Firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/legali rappresentanti del minore
FIRMA genitore/tutore 1 _____ **FIRMA genitore/tutore 2**_____

- trasferire ad altri istituti scolastici il modello di certificazione delle competenze scolastiche contenente dati particolari ex art. 9 Reg. EU 679/2016 relativo a:
  - tutti gli eventi così come indicati e previsti nel PTOF
    - O **esprime/esprimono il consenso**
    - O **non esprime/esprimono il consenso**

Firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/legali rappresentanti del minore
FIRMA genitore/tutore 1 _____ **FIRMA genitore/tutore 2**_____

- creazione di un account nominativo dello studente, dotato di casella mail con estensione @ _____ per l'accesso dei servizi offerti dalla piattaforma "Google Workspace for Education" relativo a:
  - tutti gli eventi così come indicati e previsti nel PTOF
    - O **esprime/esprimono il consenso**
    - O **non esprime/esprimono il consenso**

Firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/legali rappresentanti del minore
FIRMA genitore/tutore 1 _____ **FIRMA genitore/tutore 2**_____

- diffusione all'interno del gruppo classe dell'indirizzo mail per effettuare videoconferenze/lezioni a distanza relativa a:
  - tutti gli eventi così come indicati e previsti nel PTOF
    - O **esprime/esprimono il consenso**
    - O **non esprime/esprimono il consenso**

Firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/legali rappresentanti del minore
FIRMA genitore/tutore 1 _____ **FIRMA genitore/tutore 2**_____

Scandiano, lì ____/____/_____