

**ISTITUTO COMPRENSIVO**

**“IST. C. BATTIPAGLIA "G.MARCONI"”**

via ionio snc, 84091 battipaglia

Codice meccanografico SAIC8AD009 – C.f. 91050600658

 E-mail SAIC8AD009@istruzione.it – Pec saic8ad009@pec.istruzione.it

Sito web: <http://www.icmarconibattipaglia.edu.it>

**Consenso ex art. 23 D.Lgs n.196/03 ed ex art. 9 Regolamento UE/679/2016 per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie**

I sottoscritti ……….……………………………………….……………. genitori dell’alunno/a ……………………………. frequentante nell’a.s. 20.…/20…. la classe ……… della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di ………………………….……..

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs n.196/03 e dell’art. 13 del Regolamento UE/679/2016 e consapevoli, in particolare, che il trattamento potrebbe riguardare i dati "particolari" di cui all'art.9 del Regolamento UE/679/2016, vale a dire i dati *"idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché trattare dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona"* **esprimono il consenso per l’utilizzo dei dati per il /la proprio/a figlio/a i**n merito a :

|  |  |
| --- | --- |
| * comunicazione dei dati a terzi nei limiti di quanto strettamente necessario all’organizzazione di uscite didattiche, visite guidate, viaggi d’istruzione:
 | SI □ NO □ |
| * comunicazione dei dati a **ditte fornitrici di altri servizi** (nei limiti di quanto strettamente necessario all’adempimento delle prestazioni oggetto dei contratti, quali ad esempio l’organizzazione di servizi di mensa):
 | SI □ NO □ |
| * presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ad **imprese esercenti** **servizi di assicurazione** (nei limiti di quanto strettamente necessario alla stipula di polizze in materia di infortuni e di responsabilità civile)
 | SI □ NO □ |

I sottoscritti confermano, in caso di sottoscrizione, di non avere nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

**Le presenti autorizzazioni, se non modificate a domanda ed in forma scritta hanno effetto per l'intero corso di Scuola dell’ infanzia/Scuola Primaria/Secondaria di primo grado(barrare la voce che interessa)**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ I genitori dell’alunno

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_