

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto di Istruzione Superiore "G.Guarini"
Viale Corassori, 95
41124 Modena

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 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 di Istruzione Superiore "G.Guarini" con sede in viale Corassori, 95 – 41124 Modena , C.F. 94194340363, in persona del legale rappresentante D.S. Margh, e-mail: mois02300d@istruzione.it, pec: mois02300d@pec.istruzione.it, telefono: 059/356230, 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, e, 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 www.istitutoguarini.edu.it, social network, opere editoriali, supporti di condivisione, piattaforme digitali dell'Istituto scolastico relative a:
 - tutti gli eventi così come indicati e previsti nel PTOF
 - esprime/esprimono il consenso**
 - non esprime/esprimono il consenso**
- foto di classe da distribuire al gruppo classe
 - esprime/esprimono il consenso**
 - non esprime/esprimono il consenso**
- gestione della somministrazione o auto somministrazione di farmaci
 - esprime/esprimono il consenso**
 - non esprime/esprimono il consenso**
- trasferire ad altri istituti scolastici il modello di certificazione delle competenze scolastiche contenente dati particolari ex art. 9 Reg. EU 679/2016
 - esprime/esprimono il consenso**
 - non esprime/esprimono il consenso**

- creazione di un account nominativo dello studente, dotato di casella mail con estensione @istitutoguarini.edu.it per l'accesso dei servizi offerti dalla piattaforma "Google Suite for Education"; "EdPuzzle"

esprime/esprimono il consenso

non esprime/esprimono il consenso

- diffusione all'interno del gruppo classe dell'indirizzo mail per effettuare videoconferenze/lezioni a distanza

esprime/esprimono il consenso

non esprime/esprimono il consenso

- trasferimento dati nello spazio Extra UE per le seguenti piattaforme:

EdPuzzle

esprime/esprimono il consenso

non esprime/esprimono il consenso

_____, li ____/____/____

Firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/legali rappresentanti del minore
