



Ministero dell'Istruzione
Istituto Comprensivo di Villa d' Almè
 Via Monte Bastia, 10 - 24018 Villa d' Almè BG
 Tel: 035 541223 - Fax: 035 636411
 Codice Fiscale 80029050160 - Codice meccanografico BGIC889004
 e-mail :bgic889004@istruzione.it - Web: www.icvilla.edu.it
 PEC: bgic889004@pec.istruzione.it

INFORMATIVA PRIVACY INTEGRAZIONE UTILIZZO DATI QUESTIONARIO ELABORATO DAGLI ALUNNI DELLA CLASSE 1B - a.s. 2021-22

Ad integrazione di quanto già comunicato all'atto della costituzione del rapporto con l'Istituto Scolastico mediante l'informativa di base, in applicazione dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (G.D.P.R.), desideriamo informarLa di un nuovo trattamento di dati personali che La potrà interessare:

Come avviene il trattamento e per quale finalità saranno trattati i miei dati ?	Nell'ambito delle attività della classe 1B della Scuola Secondaria di I grado di Villa d'Almè, il Consiglio di Classe ha concordato con gli alunni la predisposizione di un questionario per la raccolta di dati in merito a: - lo stare a scuola - comportamento docenti/studenti - bullismo. Il file sarà reso disponibile all'utenza interessata brevi manu.
I miei dati entreranno nella disponibilità di altri soggetti ?	Il questionario sarà predisposto in forma anonima e i dati acquisiti saranno trattati esclusivamente da alcuni docenti del Consiglio di Classe, Prof. Mazzoleni e Previtali, e dagli alunni per la rielaborazione. I dati elaborati compariranno in una cartella condivisa con gli alunni della classe 1B di proprietà del Coordinatore di Classe (docente.mazzoleni@icvilla.it)
Cosa accade se non conferisco i miei dati ?	Il conferimento del consenso alla compilazione del questionario è facoltativo; il mancato consenso non consentirà all'alunno di rispondere al questionario e di raccogliere i relativi dati.
Cos'altro devo sapere ?	Per semplicità ed esigenze di brevità la presente rappresenta una integrazione della informativa di base fornita all'atto della costituzione del rapporto, tutte le informazioni relative ai Suoi diritti ed a quanto non espressamente riportato in questo modulo potrà ricavarle dalla lettura dell'informativa citata. Potrà ottenere inoltre maggiori informazioni contattando il Titolare del trattamento all'indirizzo riportato sulla carta intestata. Il Responsabile della protezione dei dati personali è contattabile ai seguenti recapiti: MASSIMO ZAMPETTI - PRIVACYCERT LOMBARDIA Passaggio Don Seghezzi, 2 BERGAMO Telefono 035 4139494; email info@privacycontrol.it PEC lobardia@pec.privacycert.it

1. PRESA VISIONE INFORMATIVA

_____, li _____ FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI _____ / _____

In caso di firma di un solo Genitore/tutore/affidatario: "Il/La sottoscritto/a, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori."

_____, li _____ FIRMA DEL GENITORE _____

2. DICHIARAZIONE DI CONSENSO/AUTORIZZAZIONE PER L'UTILIZZO DI IMMAGINI E PRODOTTI DELL'INGEGNO

QUESTA DICHIARAZIONE SI INTENDE PRESTATO PER L'INTERA DURATA DEL RAPPORTO E PER IL FUTURO, SALVO REVOCA DEGLI INTERESSATI

(Compilare obbligatoriamente il modulo in tutte le sue parti e inviarlo alla scuola richiedente)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

In qualità di genitori /legali tutori del minore:

Nome _____ Cognome _____ Nato/a a _____ il _____

(barrare la casella sottostante)

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

BGIC889004 - A6D238D - REGISTRO PROTOCOLLO - 0002542 - 25/05/2022 - I.4 - U

Al trattamento di dati personali mediante la raccolta e la diffusione/comunicazione delle immagini ritraenti gli alunni per il perseguimento di finalità istituzionali di promozione delle attività di didattica e di progetti inseriti nel PTOF.

Con la sottoscrizione del presente modulo d'iscrizione, si attesta la veridicità dei dati ivi indicati e si dichiara di aver preso completa visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/16.

In aggiunta, con la presente:

- AUTORIZZA**
 NON AUTORIZZA

A titolo gratuito (anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore) la conservazione delle registrazioni negli archivi digitali dell'Istituto scolastico per finalità di carattere meramente informativo e promulgativo delle attività di didattica.

La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo ai sensi degli artt. da 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR con comunicazione scritta da inviare al Dirigente dell'Istituto Comprensivo, Via Monte Bastia 10 - 28018 Villa d'Almè o tramite E-mail all'indirizzo bgic889004@istruzione.it

_____, lì _____ FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI _____ / _____

In caso di firma di un solo Genitore/tutore/affidatario: Il/La sottoscritto/a, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono "il consenso di entrambi i genitori".

_____, lì _____ FIRMA DEL GENITORE _____