

**ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO
(DIPENDENTE: DOCENTE – OPERATORE ATA –
COLLABORATORE SCOLASTICO)**

LA/IL SOTTOSCRITTA/O _____
QUALIFICA _____

IN QUALITA' DI DIPENDENTE
DELL'I.C. 'MARCHESE LAPO NICCOLINI'
P.ZZA CADUTI DI CEFALONIA E CORFU' N.1 - PONSACCO (PI)

RICEVUTA L'INFORMATIVA DI CUI AL **REGOLAMENTO EUROPEO PRIVACY** 2016/679
(REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

ESPRIME IL CONSENSO

ALLA COMUNICAZIONE A PRIVATI E/O ENTI PUBBLICI ECONOMICI, ANCHE PER VIA TELEMATICA, DEI PROPRI 'DATI PERSONALI' (NOME, COGNOME, LUOGO E DATA DI NASCITA, INDIRIZZO, NUMERO TELEFONICO), DIVERSI DA QUELLI SENSIBILI O GIUDIZIARI, PERTINENTI ALLE FINALITÀ ISTITUZIONALI O AD ATTIVITÀ AD ESSA STRUMENTALI.

LA COMUNICAZIONE DEI DATI POTRÀ AVVENIRE

- A COMPAGNIE DI ASSICURAZIONE CON CUI L'ISTITUTO ABBIA STIPULATO EVENTUALI POLIZZE;
- AD AGENZIE DI VIAGGIO E/O STRUTTURE ALBERGHIERE E/O ENTI GESTORI DI ACCESSI AI MUSEI, LIBRERIE, GALLERIE E/O MONUMENTI O FIERE IN OCCASIONE DI VISITE GUIDATE E VIAGGI DI ISTRUZIONE;
- A COMPAGNIE TEATRALI O ENTI ACCREDITATI PER LA GESTIONE DI CORSI ANCHE DI AGGIORNAMENTO, IN OCCASIONE DI SPETTACOLI E/O ATTIVITÀ INTEGRATIVE CHE COINVOLGONO GLI ALLIEVI E/O IL PERSONALE DELLA SCUOLA;
- A IMPRESE, DITTE O STUDI PROFESSIONALI IN OCCASIONE DI STAGE O ESPERIENZE DI ALTERNANZA SCUOLA - LAVORO; SI ☐ NO ☐
- DURANTE L'ESECUZIONE DI FOTO DA PARTE DI PRIVATI-STUDI FOTOGRAFICI DURANTE L'ESECUZIONE DI FOTO DA PARTE DI PRIVATI-STUDI FOTOGRAFICI E/O RIPRESE PER MOTIVI DIDATTICI E/O PER PUBBLICAZIONE SU STAMPA E/O SUL SITO DELL'ISTITUTO INTERNET; SI ☐ NO ☐
- AGLI ADDETTI ALLA MENSA/DOCENTI.ACCOMPAGNATORI (OPERATORI CUCINA - OPERATORI DISTRIBUZIONE PASTI - DOCENTI ACCOMPAGNATORI) RELATIVAMENTE A DETTAGLI/SPECIFICHE DI PASTI (ALLERGIE - CIBI/BEVANDE NON GRADITE). SI ☐ NO ☐

**- CONTESTUALMENTE DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE
DELL'INFORMATIVA PRIVACY SUL 'SITO' O PRESSO IL PLESSO**

TALI DATI POTRANNO ESSERE SUCCESSIVAMENTE TRATTATI ESCLUSIVAMENTE IN
RELAZIONE ALLE PREDETTE FINALITÀ.
IL 'MANCATO CONSENSO' DI UNA O PIU' AUTORIZZAZIONI PRIVA L'INTERESSATO
DELLO/DEGLI SPECIFICO/I SERVIZIO/I.

FIRMA DELL'INTERESSATO