

Dichiarazione di consenso

Comunico/comunichiamo di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali redatta in conformità al Regolamento UE 2016/679, nonché al Codice Privacy di cui al D. Lgs. 196 del 2003 come da ultimo novellato dal D. Lgs. 101/2018.

Esprimo/esprimiamo la mia/nostra volontà (apponendo una "X" nella colonna in corrispondenza della mia scelta) in relazione al consenso ai seguenti trattamenti relativi all'alunno/a sottoindicato/a:

DICHIARAZIONE	ACCONSENTO	NON ACCONSENTO
Il personale autorizzato dell'Istituto potrà fotografare o riprendere mediante l'ausilio di strumenti audiovisivi, per fini strettamente connessi alla didattica o per documentare l'attività svolta. I video e le foto pubblicati nel sito dell'Istituto o nella pagina facebook avranno i volti degli alunni oscurati.		
I dati dell'alunno/a, compresi quelli relativi allo stato di salute, potranno essere comunicati a compagnie assicurative in occasione di infortuni accorsi allo/a stesso/a per lo svolgimento delle pratiche di rimborso.		
I dati relativi ad eventuali intolleranze, allergie, patologie che possono compromettere la salute dell'alunno (per esempio durante le uscite e viaggi di istruzione) potranno essere comunicate alle agenzie viaggi o imprese di trasporti, strutture recettive, enti o organizzazioni.		

_____, ____ / ____ / ____ (luogo, giorno/mese/anno)

Alunno/a _____ scuola _____ classe/sez. _____

Cognome e nome del padre _____ Firma _____

Cognome e nome della madre _____ Firma _____

Cognome e nome del tutore _____ Firma _____