ISTITUTO COMPRENSIVO DI VILLA MINOZZO

**(Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado)**

C.so Prampa, 11 – 42030 Villa Minozzo (RE) – Tel. 0522/801115 fax 0522/525241

E-mail: reic842004@istruzione.it – pec: reic842004@istruzione.it

Codice fiscale 80013950359- www.icvillaminozzo-re.edu.it

Al Dirigente Scolastico

dell’**Istituto Comprensivo di Villa Minozzo**

Corso Prampa 11, 42030-Villa Minozzo (RE)

**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 Comprensivo di Villa Minozzo con sede in Corso Prampa 11, 42030-Villa Minozzo (RE), C.F.: 80013950359, in persona del legale rappresentante il Dirigente Scolastico Dott.ssa Morena Bizzarri, e-mail: reic842004@istruzione.it, pec: reic842004@pec.istruzione.it, telefono: +39 0522 801115, fax: +39 0522 525241, 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 sito web istituzionale, 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**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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