



CONSENSO EX ART. 23 D.LGS N.196/03 E REG. EU. 679/2016 PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEGLI ALUNNI E DELLE LORO FAMIGLIE

Il/la sottoscritto/a _____ della classe _____ sez. _____, vista l'informativa sul trattamento dei dati e consapevole che il trattamento potrebbe riguardare i dati "sensibili", vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali...":

PRESTA

- *il suo consenso al trattamento dei dati forniti per l'adempimento degli obblighi contabili, fiscali ed organizzativi, per l'invio, anche telematico, di comunicazioni e per l'organizzazione di attività extrascolastiche*
- *il suo consenso per la comunicazione dei dati **agenzie di viaggio e strutture ricettive** (nei limiti di quanto strettamente necessario all'organizzazione di gite scolastiche, viaggi d'istruzione)*
- *il suo consenso per la comunicazione dei dati a **ditte fornitrici di altri servizi** (nei limiti di quanto strettamente necessario all'adempimento delle prestazioni oggetto dei contratti, quali ad esempio attività di alternanza scuola lavoro, la pubblicazione dell'annuario)*
- Il sottoscritto, inoltre, esprime il proprio consenso per l'effettuazione e l'eventuale utilizzo (ivi compresa la **pubblicazione cartacea, sul sito web e sulle pagine Facebook e Instagram dell'istituto**) di **foto e/o filmati** inerenti l'attività didattica, nell'ambito delle iniziative scolastiche, della promozione dell'istituto e di ogni altra azione legata alla realizzazione del P.T.O.F. **SI**
NO

PRESTA

- *il suo consenso per la comunicazione dei dati ad **imprese esercenti servizi di assicurazione** (nei limiti di quanto strettamente necessario alla stipula di polizze in materia di infortuni e di responsabilità civile)*
- SI** **NO**
- (Si ricorda che il mancato consenso comporta l'impossibilità in capo all'istituzione scolastica di istruire le pratiche di apertura sinistri con l'assicurazione)*

Torino, ____/____/____

Firma dello/a studente/ssa _____

MMC/mmc

