

CONSENSO AL TRATTAMENTO - INFORMATIVA PRIVACY

ASILO INFANTILE A. FACCANONI

Nome della Scuola

P.ZZA SS.REDENTORE 15

Indirizzo

SARNICO

Località

24067

CAP

Il sottoscritto: _____

In qualità di: PADRE

La sottoscritta: _____

In qualità di: MADRE

Dell'alunno/a: _____

A seguito dell'informativa fornitami dichiaro di averne letto il contenuto ed esprimo il mio consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento delle finalità espresse. In particolare, relativamente ai punti:

- trattamento e comunicazione di dati sensibili per le finalità dichiarate al punto 1), e negli ambiti descritti al punto 3), consapevole delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso:

do il consenso nego il consenso

- punto 6): vincoli religiosi o di altra natura: allego richiesta

- punto 7/c): conservazione del Fascicolo Personale:

do il consenso nego il consenso

- autorizzazione per uscite didattiche sul territorio, religiose e ricreative (non si tratta di gite, per le quali verrà chiesta l'autorizzazione di volta in volta):

do il consenso nego il consenso

CONSENSO AL TRATTAMENTO - UTILIZZO IMMAGINI (ART. 13, Regolamento UE 679/16)

In riferimento all'informativa che mi è stata consegnata, relativamente alla possibilità di utilizzare immagini e riprese video nella quale suo figlio/a potrebbe essere riconoscibile per:

1) iniziative della scuola come: calendari, feste, uscite didattiche o ricreative, laboratori, chiavetta USB di classe, ecc..:

do il consenso nego il consenso

2) iniziative da parte di altri genitori durante le feste occasioni pubbliche di feste, ricorrenze o attività aperte:

do il consenso nego il consenso

3) possibile diffusione in ambiti indeterminati di cui al punto 3) dell'informativa:

do il consenso nego il consenso

Sarnico, il

Firma leggibile

_____ padre o chi ne fa le veci

_____ madre o chi ne fa le veci