



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PORTO TOLLE

Scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Via Brunetti n. 17 – 45018 PORTO TOLLE (RO) - Tel 0426/81259 - Fax0426/391140

C.F. 81004660296 - Cod. Mec. ROIC81300L codice fatturazione: UF0C2U

e-mail roic81300l@istruzione.it sito web www.icportotolle.edu.it PEC: roic81300l@pec.istruzione.it



Porto Tolle, 15 settembre 2021

Circ. n. 26

*A tutte le famiglie degli alunni
e p.c. ai docenti - IC Porto Tolle*

Oggetto: trattamento Dati Personali ai sensi del Regolamento EU 679/2016

Il Regolamento EU 679/2016 recante "Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali" è finalizzato a garantire che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone, con particolare riferimento al diritto alla riservatezza, all'identità personale ed al diritto alla protezione dei dati personali.

Nella realizzazione dei Progetti: Sport, Intercultura, Salute, Sicurezza, Arte, Musica, Educazione Civica, Continuità, Orientamento e in tutti i Progetti illustrati dai docenti nei Consigli di classe ed Assemblee e che rientrano nell'Offerta Formativa della Scuola, spesso attuati in collaborazione con Enti e Associazioni presenti nel territorio, con l'Amministrazione Comunale e Provinciale, durante le uscite e le manifestazioni collegate ai progetti suddetti, la predisposizione di articoli per i quotidiani locali, suo figlio/a potrà essere fotografato/a e/o ripreso/a.

Inoltre, gli elaborati prodotti dagli alunni nel corso dei progetti potranno essere utilizzati per mostre e/o per articoli sui quotidiani locali.

Si chiede, pertanto, l'autorizzazione ai Genitori, esercenti la responsabilità genitoriale nei confronti dei minori, di:

- accettare di far partecipare il /la proprio/a figlio/a alle iniziative in oggetto;
- dare il proprio consenso che suo figlio/a possa essere fotografato/a e/o ripreso/a e che le immagini siano eventualmente cedute a soggetti terzi per l'ulteriore diffusione

Cordiali saluti.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Silvana Rinaldi

Firmato digitalmente

DA RITAGLIARE E RESTITUIRE ALL'INSEGNANTE DELLA 1° ORA

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'Alunno _____ frequentante
la scuola Infanzia / Primaria / Secondaria di I grado dell'IC di Porto Tolle del Plesso _____

Classe _____ Sez. _____ acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del Regolamento EU 679/2016 (circ. n.115), presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

accettare di far partecipare il /la proprio/a figlio/a alle iniziative in oggetto

ACCONSENTO [] NON ACCONSENTO []

dare il proprio consenso che suo figlio/a possa essere fotografato/a e/o ripreso/a e che le immagini siano eventualmente cedute a soggetti terzi per l'ulteriore diffusione

ACCONSENTO [] NON ACCONSENTO []

Porto Tolle, _____

(firma del padre) _____ (firma della madre) _____

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.