

ISTITUTO COMPRENSIVO VADO LIGURE

Via XXV Aprile , 6 - 17047 VADO LIGURE
tel. 019 88 03 15 – fax 019 21 65 073 svic810009@istruzione.it
codice fiscale: 92090220093 svic810009@pec.istruzione.it

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Data : Luogo :

Nome, Cognome :

Il sottoscritto interessato, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del Trattamento ai sensi dell'articolo 7 del Reg.to UE 2016/679, (documento di informativa personale ATA presente sul sito www.icvadoligure.edu.it area privacy):

Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità facoltative sotto riportate?

SI NO **Pubblicazione, per soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini sul sito web, sul giornale scolastico e nelle bacheche scolastiche**

SI NO **Fotografia e riprese, effettuate ai soli fini istituzionali, durante le attività scolastiche e le manifestazioni organizzate dalla scuola**

Il consenso espresso sul presente modulo avrà validità fino alla cessazione del rapporto di lavoro. Qualora l'interessato, intenda variare la sua scelta dovrà darne comunicazione alla scuola direttamente in segreteria oppure inviando una mail all'Istituto. (Modulo di recesso disponibile sul sito – sezione privacy)

L'interessato :

ISTITUTO COMPRENSIVO VADO LIGURE

Via XXV Aprile , 6 - 17047 VADO LIGURE
tel. 019 88 03 15 – fax 019 21 65 073 svic810009@istruzione.it
codice fiscale: 92090220093 svic810009@pec.istruzione.it

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Nome e Cognome del genitore sottoscrittore esercente la potestà/tutela del minore:

Il sottoscritto

Residente in via Tel.....
quale

padre tutore legale

Il sottoscritto

Residente in via Tel.....
quale

madre tutore legale

Dell'alunno/a :

Frequentante la classe :

acquisite le informazioni fornite dal Titolare del Trattamento ai sensi dell'articolo 7 del Reg.to UE 2016/679, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore, autorizzano la raccolta e il trattamento dei dati comuni necessari per l'erogazione e l'espletamento del servizio scolastico. (documento di informativa alunni e famiglie presente sul sito scolastico www.icvadoligure.edu.it area privacy):

Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità facoltative sotto riportate?

SI NO Pubblicazione per soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini sul sito web, sul giornalino scolastico e nelle bacheche scolastiche

SI NO Fotografia e riprese, effettuate ai soli fini istituzionali, durante le attività scolastiche e le manifestazioni organizzate dalla scuola

SI NO Attività da svolgersi attraverso intermediari: culturali, di volontariato, sportive, turistiche, ricreativi, di orientamento professionale

SI NO Attività di supporto psicologico attraverso lo sportello di ascolto individuale

SI NO Pubblicazione, per finalità didattiche, di fotografie e/o immagini su opere editoriali o giornali dietro preventiva informazione per ogni iniziativa intrapresa

Il consenso espresso nel presente modulo avrà validità fino al termine ciclo scolastico. Qualora il Genitore, intenda variare la sua scelta dovrà darne comunicazione alla scuola direttamente in segreteria oppure inviando una mail all'Istituto. (Modulo di recesso disponibile sul sito – sezione privacy)

Luogo e data

ISTITUTO COMPRENSIVO VADO LIGURE

Via XXV Aprile , 6 - 17047 VADO LIGURE
tel. 019 88 03 15 – fax 019 21 65 073 svic810009@istruzione.it
codice fiscale: 92090220093 svic810009@pec.istruzione.it

Firma 1° Genitore o tutore legale (*)

Firma 2° Genitore o tutore legale

(*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori. Nel caso di genitori esprimano un consenso differente è necessario la compilazione di due moduli.

ISTITUTO COMPRENSIVO VADO LIGURE

Via XXV Aprile , 6 - 17047 VADO LIGURE
tel. 019 88 03 15 – fax 019 21 65 073 svic810009@istruzione.it
codice fiscale: 92090220093 svic810009@pec.istruzione.it

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Data : Luogo :

Nome, Cognome :

Il sottoscritto interessato, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del Trattamento ai sensi dell'articolo 7 del Reg.to UE 2016/679, (documento di informativa docenti presente sul sito www.icvadoligure.edu.it area privacy):

Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità facoltative sotto riportate?

SI NO Pubblicazione, per soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini sul sito web, sul giornale scolastico e nelle bacheche scolastiche

SI NO Fotografia e riprese, effettuate ai soli fini istituzionali, durante le attività scolastiche e le manifestazioni organizzate dalla scuola

SI NO Pubblicazione, per finalità didattiche, di fotografie e/o immagini su opere editoriali o giornali dietro preventiva informazione per ogni iniziativa intrapresa

Il consenso espresso sul presente modulo avrà validità fino alla cessazione del rapporto di lavoro. Qualora l'interessato, intenda variare la sua scelta dovrà darne comunicazione alla scuola direttamente in segreteria oppure inviando una mail all'Istituto. (Modulo di recesso disponibile sul sito – sezione privacy)

L'interessato :

ISTITUTO COMPRENSIVO VADO LIGURE

Via XXV Aprile , 6 - 17047 VADO LIGURE
tel. 019 88 03 15 – fax 019 21 65 073 svic810009@istruzione.it
codice fiscale: 92090220093 svic810009@pec.istruzione.it

MODULO DI RECESSO DELL'INTERESSATO

Nome e cognome	
Nato il /a	
Residente a	
Codice fiscale	
Telefono	
Email	

Con la presente sono a ritirare il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte di [Nome Organizzazione] allo scopo di [indicare i motivi del trattamento dei dati personali], concesso precedentemente utilizzando il Modulo di consenso dell'interessato.

Firma

Data _____