

RICHIESTA DI MANIFESTAZIONE DI CONSENSO

In osservanza degli Artt. da 13 a 15 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.), La invitiamo ad esprimere il suo consenso su questi punti:

(Apporre una X nelle colonne a destra in corrispondenza della scelta)

<p>Personale autorizzato dall'Istituto potrà fotografare lo studente in occasione della foto di classe che verrà consegnata alle famiglie degli altri studenti coinvolti. La comunicazione, oltre che mediante la consegna della fotografia stampata, potrà avvenire anche mediante consegna di supporti magneto-ottici (CD-ROM, DVD, ecc ...) che contengano file che riproducono le stesse immagini o audiovisivi.</p>	<input type="checkbox"/> ACCONSENTO	<input type="checkbox"/> NON ACCONSENTO
<p>Personale autorizzato dell'Istituto potrà riprendere mediante l'ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare il minore, per fini strettamente connessi all'attività didattica. I risultati di detta attività potranno essere diffusi mediante pubblicazione sul sito internet della scuola, sul giornalino scolastico e sulle pagine social della scuola. Le fotografie potranno essere esposte all'interno dei locali dell'Istituto in aree ad esclusiva fruizione degli studenti e del personale della scuola.</p>	<input type="checkbox"/> ACCONSENTO	<input type="checkbox"/> NON ACCONSENTO
<p>I dati personali e sensibili dello studente potranno essere comunicati ad agenzie di viaggio in occasione di gite scolastiche, soggiorno-studio, gemellaggi e a compagnie assicurative in occasione di infortuni occorsi allo stesso per l'esplicazione delle pratiche di rimborso.</p>	<input type="checkbox"/> ACCONSENTO	<input type="checkbox"/> NON ACCONSENTO
<p>I nominativi e le immagini potranno essere pubblicati per attività P.T.C.O. (Alternanza scuola/lavoro). I dati anagrafici dello studente potranno essere comunicati ad aziende ed enti esterni per l'organizzazione del servizio di alternanza scuola/lavoro - D.Lgs 77/2005, Legge n. 107/2015.</p>	<input type="checkbox"/> ACCONSENTO	<input type="checkbox"/> NON ACCONSENTO
<p>I dati anagrafici potranno essere comunicati ad Università, enti formativi per finalità di formazione e orientamento.</p>	<input type="checkbox"/> ACCONSENTO	<input type="checkbox"/> NON ACCONSENTO

FIRENZE, _____

Cognome e nome 1° Genitore (solo per studenti minorenni)

.....

Firma

Cognome e nome del 2° Genitore

.....

Firma (*)

(*) 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 (solo per studenti minorenni).