

Guida Informativa Compilazione/Verifica dati

sulla Documentazione GDPR-2016/679

11. Consenso ai trattamenti ed autorizzazione all'erogazione dei servizi

II/La Sottoscritto/a NOME E COGNOME GENITORE (TUTORE 1) _____

nato/a _____ a _____ il ____/____/____.

residente in via _____, CF: _____

Tel. _____.

email _____

E

II/La Sottoscritto/a NOME E COGNOME GENITORE (TUTORE 2) _____

nato/a _____ a _____ il ____/____/____.

residente in via _____, CF: _____

Tel. _____.

email _____

in quanto genitori/tutori dell'allievo/a NOME E COGNOME DEL FIGLIO/A _____

nato/a a _____ il ____/____/____, CF _____

AUTORIZZANO

...a pag. 4

Controllare che siano presenti tutti i dati e le firme di entrambi i genitori

Identificativo Trattamento	Denominazione del Trattamento e Finalità del Servizio	Consenso al trattamento ed autorizzazione all'erogazione del servizio
T1	Iscrizione Studenti Scuole dell'Infanzia	X
T3	Gestione Dati Carriera Scolastica	X
T4	Gestione Progetti Scolastici ed Extra Scolastici	
T5	Viaggi d'Istruzione	
T6	Accertamento situazione vaccini	X
T7	Gestione Prove INVALSI	X
T8	Progetti PON	X
T9	Progetti Scuola VIVA di Regione Campania	
T10	Utilizzo di Immagini e materiali audiovisivi contenenti nome, cognome, immagini e voce del proprio figlio/a	
T11	Concorso Progetto di Matematica Kangourou	
T12	Gestione Certificati Medici Allergie Studenti	X
T13	Iniziativa Fruit & Salad	
T14	Somministrazione farmaci Allievi	

... a pag.5

Controllare che nei trattamenti opzionali ci siano le **X**

T4

T5

T9

T10

T11

T13

T14

T15

T19

T29

Dato che gli altri trattamenti hanno la **X** preimpostata

I sottoscritti Padre _____ e Madre _____

AUTORIZZANO

Il rilascio del proprio figlio/a all'uscita da scuola in orario anticipato e/o ordinario alle seguenti persone:

Nome _____ Cognome _____ Data di nascita _____

Grado di parentela _____

Nome _____ Cognome _____ Data di nascita _____

Grado di parentela _____

Nome _____ Cognome _____ Data di nascita _____

Grado di parentela _____

I sottoscritti riconoscono le procedure che codesto Istituto applicherà relative alle autorizzazioni di soggetti diversi da chi esercita la potestà genitoriale e demandati al prelievo dell'alunno/a all'uscita da scuola: le procedure prevedono che tali soggetti sottoscrivano un modulo di consenso al trattamento dei dati che l'Istituto mette a loro disposizione con il rilascio della copia del documento d'identità. Qualora le persone autorizzate al ritiro non abbiano sottoscritto il modulo di consenso, sebbene autorizzati dai genitori, non potranno prelevare gli alunni all'uscita da scuola.

I sottoscritti firmatari allegano alla presente la copia di un documento di identità.

Luogo e Data _____

Luogo e Data _____

Firma Genitore/Tutore 2 _____

Firma Genitore/Tutore 1 _____

Firma allievo (se supera i 16 anni di età)

a pag. 6

Controllare che se vi sono inseriti i dati per l'autorizzazione all'uscita ci sia in allegato la copia di un documento di identità