***IC DE AMICIS-BACCELLI – SARNO***

**CON PERCORSO AD INDIRIZZO MUSICALE**

***“De Amicis – Baccelli” di Sarno (Sa)***

**Sede: via G. Matteotti 51 – 53**

*C.M.: SAIC8BB008 - C.F.: 94065840657*

**E mail**: saic8bb008@istruzione.it **pec**: saic8bb008@pec.istruzione.it

**Sito** www.icdeamicisbaccelli.edu.it ; [www.icdeamicisbaccelli.it](http://www.icdeamicisbaccelli.it)

**🕾 Tel. 081/5136295 -**  **Fax 081/5137011**

Codice univoco Ufficio per fatturazione elettronica: **UFNGS6**

INFORMATIVA SINTETICA EX ART 13 GDPR 2016/679.

I dati personali sono trattati da responsabili e incaricati nell’ambito delle finalità istituzionali definite dalla normativa vigente che ne rappresenta la base giuridica. I dati trattati con strumenti informatici e cartacei saranno comunicati a soggetti terzi solo nei casi espressamente previsti per legge o regolamento ed il loro trattamento è improntato al rispetto dei principi sanciti nel GDPR 679/2016, in particolare, responsabilizzazione e riservatezza. Sono garantiti i diritti sanciti dal GDPR 2016/679 artt. da 15 a 22: accesso, cancellazione, durata, opposizione, portabilità, rettifica, limitazione **e il reclamo diretto al Garante**. Per l’esercizio dei suoi diritti può rivolgersi a titolare: il dirigente scolastico o al Responsabile della Protezione dei dati ai nostri recapiti ufficiali e direttamente scrivendo a questa mail: saic8bb008@istruzione.it.

L’informativa completa è disponibile in segreteria e sul nostro sito web nella sezione privacy: https://www.icdeamicisbaccelli.edu.it/ e https://www.icdeamicisbaccelli.it dove troverete tutte le informazioni anche di contatto aggiornate.

Dichiarazione di consenso/autorizzazione

**A) USCITE DIDATTICHE CONSENSO SI NO**

**B) UTILIZZO E PUBBLICAZIONE IMMAGINI CONSENSO SI NO**

in qualità di genitore o soggetto esercitante la patria potestà sull’alunno/a sotto indicato esprime il proprio consenso per l’utilizzo dell’immagine del suddetto alunno/a per i seguenti trattamenti:

**Fotografie su supporto cartaceo e CD-ROM / DVD / PENDRIVE:** Autorizzo il trattamento per la pubblicazione su materiale cartaceo e supporto CD-ROM / DVD / PENDRIVE informativo della scuola di immagini dell’interessato raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento.

**Video e foto in rete**: Autorizzo il trattamento per la pubblicazione, sui siti internet della scuola (pagina ufficiale, Facebook, YouTube, WhatsApp), di riprese audio/video o immagini fotografiche dell’interessato raccolte durante attività didattiche, sportive o di orientamento. Il materiale viene diffuso su internet sui soli siti e social gestiti dalla scuola. Le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet di Istituto, i social media gestiti dalla scuola, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti.



La presente autorizzazione non consente l'uso dell’immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro dell’alunno e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

IN NESSUN CASO sarà preteso il risarcimento di eventuali danni morali e materiali causati da soggetti terzi o derivati da utilizzi non previsti dalla presente liberatoria.

La presente autorizzazione rimane valida fino alla permanenza dell’alunno nell’istituzione scolastica.

Il conferimento dei dati è facoltativo e l’eventuale rifiuto del conferimento non causerà alcuna interruzione di servizio da parte dell’Istituto.

**C) COMUNICAZIONE A TERZI DEI DATI CONSENSO SI NO**

**Comunicazioni a Hotel, Ristoranti, Strutture ricettive, Agenzie Viaggi, Musei**: Autorizzo la comunicazione dei dati personali dell’alunno, ivi inclusi eventualmente dati definiti dalla precedente normativa sulla privacy come sensibili (disturbi dell’alimentazione, celiachia, allergie, etc.) per consentire la gestione e l’organizzazione di uscite didattiche ed eventi.

**Comunicazione a Aziende ed Associazioni (es: certificazioni linguistiche o informatiche):** Autorizzo la comunicazione dei dati personali dell’alunno ad altri Istituti, Enti o Società private / Associazioni con le quali l’Istituto intrattiene rapporti finalizzati all’ottenimento di certificazioni e/o organizza attività didattiche e formative.

**Comunicazione dei dati a Società di Assicurazione**: Alle compagnie assicuratrici potranno essere comunicati gli elenchi degli alunni assicurati ed in caso di infortunio all’Istituto potrebbe essere richiesta la compilazione di form online e/o modulistica in portali gestiti dalle compagnie di assicurazione stesse nei quali viene richiesto l’inserimento di dati personali ed anche sensibili riferibili all’infortunio.

Autorizzo, pertanto la comunicazione dei dati, ivi inclusi eventualmente, dati definiti dalla precedente normativa sulla privacy come sensibili, per consentire la gestione di pratiche di infortunio coperte da assicurazione e l’invio dell’elenco degli assicurati.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l’inserimento di informazioni e documenti in caso di infortunio nelle piattaforme messe a disposizione dalla compagnia assicuratrice, l’eventuale rifiuto del conferimento causerà interruzione di servizio da parte dell’Istituto.

*Con la sottoscrizione della presente si dichiara di aver ricevuto, letto e compresa l’informativa relativa al trattamento dati rilasciate ai sensi dell’art 13 e 14 del GDPR 679/2016 e si fornisce o meno il consenso a quanto descritto nei punti A, B e C.*

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Classe |
|  | Nome e Cognome | Firma presa visione informativa | Firma scelte punti A – B – C |
| Genitore/Tutore |  |  |  |
| Genitore/Tutore |  |  |  |

**IL DIRIGENTESCOLASTICO**

 *Prof.ssa Clotilde Manzo*

 *(firma autografata sostituita a mezzo stampa*

 *ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D./L.vo n. 39/1993)*