



Unione Europea



Repubblica Italiana



Regione Siciliana



Istituto Comprensivo "S.G. Bosco -Sturzo" a indirizzo musicale

Via B. Croce, 1 – 95033 Biancavilla (CT)

Tel./fax. 095686340

E-mail: CTIC8BF00D@istruzione.it

Pec: CTIC8BF00D@pec.istruzione.it



Cod. Fisc. 93253650878

Cod. Mecc. CTIC8BF00D

Alla cortese att.ne del Titolare del trattamento

Preso visione **dell'informativa per il trattamento dei dati personali**

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ il

e la/ll sottoscritta/o _____ nata/o a _____ il

genitori/tutori dell'alunna/o _____

o, in alternativa (alunno Maggiorene), la/li sottoscritt:a/o _____

frequentante la classe _____ sez. _____ dell'Istituto, (di seguito denominati per semplicità "interessato"),

DICHIARA / DICHIARANO

a) di avere acquisito in data odierna l'informativa "alunni e famiglie" fornita dal titolare ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679 e reperibile nella sezione dedicata alla Privacy e Protezione dei dati personali del sito WEB dell'Istituto, al **link**:

<https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/ctic8bf00d>

b) Di impegnarsi, qualora fosse destinatario di elaborati contenenti foto e video dei ragazzi ripresi durante attività didattiche **di** particolare rilievo (progetti / recite / gite / saggi / ecc), ad utilizzarli esclusivamente per fini personali e in ambito familiare o amicale, **astenersi dal diffonderli attraverso canali sociali (facebook I ecc.), web o qualsiasi altro meno di comunicazione** senza il consenso delle persone riprese. Tali elaborati non saranno oggetto di diffusione da parte dell'Istituto. Resta fermo il diritto di opposizione dell'interessato *a* tale trattamento, da esercitare utilizzando l'apposito modulo messo a disposizione nell'area privacy e protezione dei dati del sito WEB dell'istituto.

Solo nel caso di **utilizzo del sistema "Pago in rete"**

codice fiscale da associare a quello dell'alunno _____

Si richiede di associare all'alunno/a il profilo del rappresentante di classe, al fine di permettere a quest'ultimo di effettuare per conto del/i dichiarante/i i pagamenti degli avvisi telematici. (barrare nel caso di richiesta)

Data _____ Firma gen.1/maggiorene _____ Firma gen.2 _____

il/la sottoscritt _____, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, **337** ter e 337 quater del codice civile.

Data _____ Firma del genitore _____