



Istituto comprensivo statale Giorgio Gaber

SCUOLA dell'INFANZIA, PRIMARIA e SECONDARIA di 1° GRADO

Via Trieste, 85 – 55041 Lido di Camaiore (LU) – Tel. 0584 67563 sito web: www.icgaber.edu.it

e-mail: luic83200q@istruzione.it info@icgaber.edu.it

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO

I sottoscritti:

Nome _____ Cognome _____

il sottoscritto:

Nome _____ Cognome _____

(genitori e/o tutori)

dell'alunno/a _____

nato/a il _____ a _____

frequentante la classe _____ dell'istituto comprensivo "Giorgio Gaber" _ via Trieste n.85 – Lido di Camaiore (Lu) - anno scolastico _____.

ricevuta l'informativa di cui al regolamento europeo privacy 2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati)

ESPRIMONO IL CONSENSO

alla comunicazione a privati e/o enti pubblici economici, anche per via telematica, dei dati personali (nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo, numero telefonico) relativi al proprio/a figlio/a, diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

la comunicazione dei dati potrà avvenire

(a titolo esemplificativo e non esaustivo):

a compagnie di assicurazione con cui l'istituto abbia stipulato eventuali polizze;

si no

ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o enti gestori di accessi ai musei, librerie, gallerie e/o monumenti o fiere in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione;

si no

a compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di corsi anche di aggiornamento, in occasione di spettacoli e/o attività integrative che coinvolgono gli allievi e/o il personale della scuola

si no

all' associazione del codice fiscale del tutore dell'alunno all'interno di "Pago in Rete"

si no

Alla visualizzazione ed al pagamento degli avvisi telematici intestati all'alunno da parte del rappresentante di classe all'interno di "Pago in Rete"

si no

agli addetti alla mensa/docenti accompagnatori (operatori cucina operatori distribuzione pasti – docenti accompagnatori) relativamente a Dettagli/specifiche di pasti (allergie – cibi/bevande non gradite).

si no

**TALI DATI POTRANNO ESSERE SUCCESSIVAMENTE TRATTATI ESCLUSIVAMENTE IN RELAZIONE ALLE PREDETTE FINALITÀ.
IL 'MANCATO CONSENSO' DI UNA O PIU' AUTORIZZAZIONI PRIVA L'INTERESSATO DELLO/DEGLI SPECIFICO/I SERVIZIO/I.**

Lido di Camaiore, _____

firma di entrambi i genitori (o tutori)

in fede
per ricezione e presa visione
(padre)

in fede
per ricezione e presa visione
(madre)