
	ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO 1 Via della Costituzione, 6 - 45100 ROVIGO – Tel. 0425/30600 Fax 0425/30726 Codice Fiscale 93027540298 - Cod. Mecc. ROIC82000Q - e-mail: roic82000q@istruzione.it - Sito web: www.icrovigo1.edu.it PEC 1: roic82000q@pec.istruzione.it	
---	--	---

Ai Genitori e, p.c. Ai Docenti
Scuole dell'Istituto
LORO SEDI

Oggetto: trattamento Dati Personali ai sensi del Regolamento EU 679/2016.

Il Regolamento EU 679/2016 recante "Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali" è finalizzato a garantire che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone, con particolare riferimento al diritto alla riservatezza, all'identità personale ed al diritto alla protezione dei dati personali.

Nella realizzazione dei Progetti:

Sport, Intercultura, Salute, Sicurezza, Musica, Cittadinanza, Consiglio Comunale dei Ragazzi, Giornalino, Teatro, Continuità, Orientamento e in tutti quei Progetti illustrati dai docenti durante le assemblee di inizio Anno, che rientrano nell'Offerta Formativa della Scuola, spesso attuati in collaborazione con Enti e Associazioni presenti nel territorio, con l'Amministrazione Comunale e Provinciale, durante le uscite e le manifestazioni collegate ai progetti suddetti, la predisposizione di articoli per i quotidiani locali, suo figlio/a potrà essere fotografato/a e/o ripreso/a.

Inoltre, gli elaborati prodotti dagli alunni nel corso dei progetti potranno essere utilizzati per mostre e/o per articoli sui quotidiani locali.

Si chiede, pertanto, l'autorizzazione ai Genitori, esercenti la responsabilità genitoriale nei confronti dei minori, di:

- accettare di far partecipare il /la proprio/a figlio/a alle iniziative in oggetto
- dare il proprio consenso che suo figlio/a possa essere fotografato/a e/o ripreso/a e che le immagini siano eventualmente cedute a soggetti terzi per l'ulteriore diffusione

Cordiali saluti

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Maria Rita Pasqualin

DA RITAGLIARE E RESTITUIRE ALL'INSEGNANTE

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'Alunno _____ Plesso _____

Classe _____ Sez. _____

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del Regolamento EU 679/2016 (**numero protocollo**), presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

accettare di far partecipare il /la proprio/a figlio/a alle iniziative in oggetto

ACCONSENTO [] NON ACCONSENTO []

dare il proprio consenso che suo figlio/a possa essere fotografato/a e/o ripreso/a e che le immagini siano eventualmente cedute a soggetti terzi per l'ulteriore diffusione

ACCONSENTO [] NON ACCONSENTO []

Rovigo, _____

Firma
