Scuola d'infanzia "San Fiorenzo"
Via Silvio Pellico, 12 - 29017 Fiorenzuola d'Arda PC
P.IVA 01101660338 CF 90002450337
scuolasanfiorenzo@virgilio.it
0523 983171

FISM SCUOLA ASSOCIATA
Federazione Italiana Scuole Materne

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Fiorenzuola d'Arda, lì _____
luogo *data*

I sottoscritti Genitori/tutori _____ e _____
nome e cognome *nome e cognome*

dell/l'Alunno/a _____
nome e cognome

Consenso a trattare i dati comuni per le attività indispensabili al proseguimento del rapporto
Ricevuta, letta e compresa l'informativa relativa all'utilizzo dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679), da parte del Titolare del Trattamento **Scuola d'infanzia "San Fiorenzo"** secondo le finalità riportate di seguito, per le quali non è richiesto il mio consenso: Gestione degli Alunni e Programmazione delle attività; Finalità istituzionali relative all'istruzione ed alla formazione degli alunni e quelle amministrative ad esse strumentali; Adempimenti obbligatori per legge in campo fiscale e contabile; misure per il contrasto ed il contenimento del contagio da COVID-19; Obblighi previsti dalle leggi vigenti.
Preso atto che il trattamento dei miei dati personali è necessario per erogare il servizio richiesto

Consenso al trattamento dei dati particolari
In relazione al trattamento dei miei dati personali, specificatamente quelli sensibili, relativi alla salute (**art. 9** Regolamento UE 2016/679), sono a conoscenza e prendo atto che il trattamento riguarda, tra le altre, le seguenti tipologie di dati: Origini razziali o etniche, Convinzioni religiose, Stato di salute, e che il trattamento dei miei dati personali appartenenti a tali categorie particolari è possibile poiché perché il trattamento è necessario per finalità di gestione degli Alunni e Programmazione delle attività su esplicita richiesta delle/dei famiglie/tutori e per fini istituzionali propri della Scuola e per il contrasto ed il contenimento del contagio da COVID-19.

Consenso a trattamenti ulteriori, non indispensabili per la continuazione del rapporto (selezionare le voci)
Presta il suo consenso all'uso e alla diffusione dei suoi dati personali?

Formazione, ricerca e documentazione didattica
☐ sì ☐ no Documentazione fotografica per uso interno
☐ sì ☐ no Documentazione video per uso interno

Promozione delle attività della Scuola
☐ sì ☐ no Pubblicazione immagini su stampa
☐ sì ☐ no Pubblicazione immagini / video sul web (sito web/social network della Scuola)
☐ sì ☐ no ripresa televisiva da parte di emittenti radiotelevisive
☐ sì ☐ no Documentazione video e/o fotografica ad uso di documentazione didattica e promozionale da parte del Coordinamento Fism Provinciale come buone prassi, a mezzo stampa o tramite il sito web o i social network Fism

Comunicazioni ai genitori
☐ sì ☐ no Gestione comunicazioni tra Scuola e genitori con l'invio di sms, email o messaggi di posta istantanea
☐ sì ☐ no Comunicazione ai genitori rappresentanti del recapito telefonico e/o indirizzo email

Se rappresentanti
☐ sì ☐ no Comunicazione ai genitori del proprio recapito telefonico e/o indirizzo email

Firma del Genitore/Tutore _____

Firma del Genitore/Tutore _____

*qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli artt. 316 c. 1 e 337 ter c. 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.