DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER MINORI

PRESTATO DAL GENITORE

Il sottoscritto/a

Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
| 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 LICEO ZINGARELLI SACRO CUOREsecondo le finalità riportate di seguito:  **Istruzione e cultura - Attività di formazione ed in favore del diritto allo studio** |

Dichiaro di essere titolare della responsabilità genitoriale sul minore:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poiché \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare se genitore, tutore, ecc.)

Località e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| In relazione al trattamento dei miei dati personali, specificatamente quelli sensibili, genetici, biometrici, 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:  **Convinzioni religiose; adesione ad organizzazioni a carattere religioso (Dati sensibili); Origini razziali (Dati sensibili); Origini etniche (Dati sensibili); Stato di salute - patologie attuali (Dati relativi alla salute); Stato di salute - patologie pregresse (Dati relativi alla salute); Stato di salute - relativo a familiari (Dati relativi alla salute); Immagini (Dati sensibili)**  e che il trattamento dei miei dati personali appartenenti a tali categorie particolari è possibile poiché presto il consenso al trattamento o perché il trattamento è fondato sulle condizioni seguenti: |
|  |
| - È possibile perché l'interessato intende prestare il proprio consenso esplicito al trattamento di tali dati personali per una o più finalità specifiche. . |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Preso atto del mio diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, consento al trattamento dei miei dati personali da parte del Titolare, per le finalità sotto riportate (art. 7 Regolamento 2016/679). | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| In relazione al trattamento dei miei dati personali, relativamente alla seguente finalità:  **Istruzione e cultura - Attività di formazione ed in favore del diritto allo studio** | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |  |
|  |  | CONSENTO |  | | |  | NON CONSENTO |
|  |  |  |  | | |  |  |
|  | | | | |  |  | | | | |
| Località e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  | Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| *Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti:*  *Il conferimento dei dati personali richiesti è obbligatorio poichè necessario alla realizzazione delle finalità istituzionali.* ***L'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato perfezionamento dell'iscrizione e l'impossibilità di fornire all'alunno tutti i servizi necessari per garantire il suo diritto all'istruzione.*** | | | | | | | | | | | |