MODELLO NR. 7 - INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEGLI ALUNNI

Istituto delle Apostole del S. Cuore di Gesù
Codice Fiscale: 02500250580 Partita Iva: 01066211002
Sede Legale: Via Germano Sommeiller, 38 - 00185 Roma (RM)

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a_____ nato/a _____ il _____
(nome e cognome in stampatello)
residente a _____ Via _____ C.F. _____

Doc. Identità n._____ _____ rilasciato da _____ in data _____

Avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 46 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

CERTIFICA DI ESSERE: (barrare solo le voci di interesse)

☐ **Genitore** del minore e di esercitare la **potestà genitoriale**:

○ congiuntamente all'altro genitore _____ C.F. _____
(nome e cognome in stampatello)
nato/a _____ il _____ residente a _____via _____

Doc. Identità n. _____ rilasciato da _____ in data _____

○ **presente** ○ **assente,** ma è INFORMATO e AUTORIZZA a procedere per il minore

○ disgiuntamente dall'altro genitore in forza del seguente Provvedimento_____ n. _____

in data _____ repertorio/registro _____ Autorità _____ di _____

☐ **Genitore unico** in quanto: ○ ragazza madre ○ vedovo/a ○ unico genitore che ha riconosciuto il minore

○ altro specificare _____

☐ **Terzo avente diritto** in forza di:

○ delega dei/del genitori/e, come da atto di delega che si esibisce e si allega al presente modulo
○ Provvedimento_____ n. _____ in data _____

repertorio/registro _____ Autorità _____ di _____

DICHIARA di AVER ACQUISITO E COMPRESO L'INFORMATIVA SCUOLA ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 e normativa italiana vigente in materia, e di essere consapevole che il trattamento riguarderà anche i dati "sensibili" cioè idonei a rivelare l'origine razziale e/o etnica, lo stato di salute, le convinzioni religiose, le opinioni politiche e i dati giudiziari.

- **ESPRIME IL CONSENSO al trattamento dei dati del minore _____**
(nome e cognome in stampatello)
C.F. _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

per le finalità e con le modalità indicate descritte nell'Informativa Studente, consapevole delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso: ○ SI ○ NO (barrare la scelta effettuata)

- L'Istituto si riserva la facoltà di inibire e/o regolamentare l'utilizzo di foto e video effettuati all'interno del plesso scolastico, limitando ai genitori e/o tutori legali l'utilizzo di tali foto e video esclusivamente all'uso domestico con il divieto di pubblicazione su social network.

Data _____ / _____ / _____ Firma leggibile del Dichiarante _____