

ISTITUTO COMPRENSIVO
"Severino Fabriani"
SPILAMBERTO (MO)



Scuola dell'Infanzia "Don Bondi" Spilamberto - Scuola dell'Infanzia "G. Rodari" S. Vito
Scuola Primaria "G. Marconi" Spilamberto - Scuola Primaria "C. Trenti" S. Vito
Scuola Secondaria di 1° grado "S. Fabriani" Spilamberto
Viale Marconi, 6 - 41057 SPILAMBERTO (MODENA)

Tel. 059 - 784188 Fax 059-783463 - Codice Fiscale 80010130369

E-mail: moic81800t@istruzione.it PEC: moic81800t@pec.istruzione.it sito web: www.icfabriani.edu.it

Comunicazione n. **87**

Spilamberto, 06 ottobre 2018

Ai docenti coordinatori
Scuola Secondaria di I grado
Spilamberto (MO)

OGGETTO: - INFORMATIVA BREVE EX ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679, PER IL
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DI ALUNNI E FAMIGLIARI.
- LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI REGISTRAZIONI AUDIO/VIDEO E FOTOGRAFIE

Per gli adempimenti sulla privacy ai sensi del Reg. UE 2016/679 si consegnano i nuovi moduli in oggetto.

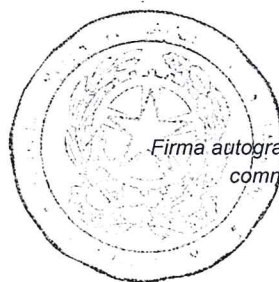
Si invitano i coordinatori a distribuire i modelli presentandoli con attenzione e sottolineando l'importanza di una compilazione corretta in tutte le sue parti.

Si precisa che con l'INFORMATIVA la scuola viene autorizzata ad utilizzare i dati che le famiglie consegnano all'Istituto, ad es.:

- gestione della somministrazione o auto somministrazione di farmaci;
 - esprime il consenso
 - non esprime il consenso

la famiglia autorizza o non autorizza la Scuola ad **utilizzare i dati** per un'eventuale richiesta di somministrazione farmaco.

La modulistica, debitamente compilata, dovrà essere riconsegnata all'ufficio alunni **entro sabato 13/10/2018**.



Il Dirigente Scolastico
Daniele Barca

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3,
comma 2 del Decreto Legislativo n. 39/1993.*

dell'Istituto _____

Via _____

INFORMATIVA BREVE
EX ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679,
PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DI ALUNNI E FAMIGLIARI

____ sottoscritt _____, C.F. _____ e
 ____ sottoscritt _____, C.F. _____, in
 qualità di genitor__ /tutor__ e, come tale, legal__ rappresentante dell'alunno minore _____
 _____, fermo restando che i dati
 personali del medesimo non potranno mai essere utilizzati in modo da ledere la sua dignità e/o libertà,

DICHIARANO sotto la propria responsabilità:

- che i dati identificativi sopra riportati del/i dichiarante/i e dell'alunno minore corrispondono effettivamente alla loro vera identità;
- **di preso visione, letto e compreso** quanto disposto nell'Informativa Privacy completa di Istituto disponibile c/o gli uffici di segreteria e pubblicata sul sito internet scolastico, in ottemperanza agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679;
- di essere il/i legale/i rappresentante/i del minore ed essere legittimato/a/i a decidere, disporre ed autorizzare terzi, in qualunque forma o modo, all'esercizio dei diritti dell'Informativa di cui sopra;
- di ritenere indenne l'Istituto _____ con sede in _____, C.F.: _____, in persona del legale rappresentante _____, e-mail: _____, pec: _____, telefono: _____, fax: _____, in qualità di Titolare del trattamento dei dati, da qualsivoglia responsabilità al riguardo;

e con riferimento alle seguenti finalità:

- trattare dati appartenenti a categorie particolari ex articolo 9 Reg. UE 2016/679, laddove non relativi alle finalità istituzionali dell'istituto;
 - esprime il consenso**
 - non esprime il consenso**
- gestione della somministrazione o auto somministrazione di farmaci;
 - esprime il consenso**
 - non esprime il consenso**
- pubblicazione di fotografie, riprese audiovisive o altre opere multimediali sul sito web istituzionale e/o su opere editoriali dell'istituto scolastico relative a tutti i progetti deliberati nel POF di istituto o su altra pubblicazione a parte, disponibile c/o gli uffici di segreteria e pubblicato/a sul sito internet scolastico al link _____
 - esprime/esprimono il consenso**
 - non esprime/esprimono il consenso**

al trattamento dei dati personali del suddetto figlio/a minore.

_____, li _____

Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/legali rappresentanti del minore

Liberatoria per la realizzazione di registrazioni audio/video e fotografie

I sottoscritti _____ nato a _____, il ___/___/___, residente a _____, in via _____, n° _____
e _____ nata a _____ il ___/___/___, residente a _____ in via _____, n° _____, in qualità di genitori esercenti la patria potestà del/della minore _____, nato/a a _____ il ___/___/___, frequentante la classe _____ dell'Istituto _____,

AUTORIZZANO

l'Istituto _____ ad utilizzare a titolo gratuito il ritratto/le riprese e registrazioni audio/video (di seguito, anche "Materiali"), effettuate nel corso dell'anno scolastico, nonché i dati personali, anche in forma parziale e/o modificata o adattata, del/della proprio/a suindicato/a figlio/a minore e degli ambienti, locali, oggetti e documenti che vengono ripresi, anche in forma parziale e/o modificata o adattata, per scopi istituzionali, culturali e didattici, nonché per le attività di divulgazione e comunicazione dell'Istituto _____, in relazione ai progetti scolastici;

CONCEDONO

all'Istituto _____ una licenza non esclusiva, senza limiti di durata e per tutto il mondo, trasferibile a terzi, per l'utilizzazione dei Materiali, comprensiva di tutti diritti di cui agli artt. 12 e seguenti della legge n. 633/1941 e s.m.i.; è in ogni caso esclusa qualunque utilizzazione del ritratto che possa arrecare pregiudizio all'onore, alla reputazione o al decoro della persona ritratta, ripresa o registrata;

DICHIARANO ALTRESÌ

- di aver acquisito, di non aver trasferito a titolo esclusivo o, comunque, di aver riacquisito i diritti oggetto del presente atto e, pertanto, di poterne liberamente disporre nella misura necessaria a dare esecuzione allo stesso;
- di manlevare sostanzialmente e processualmente l'Istituto _____ e di mantenerlo indenne da ogni perdita, danno, responsabilità, costo o spesa, incluse le spese legali, derivanti da o in qualunque modo collegati a pretese o contestazioni di soggetti terzi, relativi all'utilizzazione dei Materiali da parte dell'Istituto _____;
- che nulla avranno a pretendere economicamente e/o a titolo di risarcimento danni, richieste economiche, indennizzi, quant'altro derivante dall'utilizzo delle immagini riprese e delle registrazioni audio/video sopra descritte, liberando, ora per allora, a tutti gli effetti di legge, l'Istituto _____ da qualsivoglia responsabilità;
- di aver letto l'informativa privacy ed espresso consenso al trattamento del ritratto e/o di riprese e registrazioni audio/video del/della proprio/a figlio/a minore.

Data _____

FIRMA DEI GENITORI

Per poter partecipare alle riprese video e/o alle fotografie è necessario che gli alunni consegnino la liberatoria debitamente compilata, firmata da entrambi i genitori, unitamente al consenso espresso di cui all'informativa privacy ai sensi del Regolamento UE 679/2016 a cui si rimanda.

Gli alunni che non saranno in possesso della liberatoria firmata dai genitori, non potranno purtroppo partecipare alle iniziative oggetto di ripresa.