



3° ISTITUTO COMPRENSIVO "S. LUCIA"
SCUOLA INFANZIA - PRIMARIA - SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO
Viale Teocrito, 63 96100 Siracusa tel. fax 0931/60376
E-mail: SRIC828009@PEC.ISTRUZIONE.IT - SRIC828009@ISTRUZIONE.IT
C.F.: 93039370890

Alla cortese att.ne del Titolare del trattamento

Presa visione dell' informativa per Il trattamento dei dati personali

La/ii sottoscritta/o _____ nata/a a _____ Il _____

e la/II sottoscritta/a _____, nata/o a _____ Il _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____

o, in alternativa (alunno maggiorenne), la/II sottoscritta/o _____

frequentante la classe _____ sez. _____ dell'istituto, (di seguito denominati per semplicità "Interessato"),

DICHIARA/ DICHIARANO

a) di avere acquisito in data odierna l'informativa "alunni e famiglie" fornita dal titolare ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679 e reperibile nella sezione dedicata alla Privacy e Protezione dei dati personali del sito WEB dell'istituto, al link:

<https://netcrm.neuenseweb.com/scuola/privacy/netsense/{Meccanografico}>,

b) Di impegnarsi, qualora fosse destinatario di elaborati contenenti foto e video dei ragazzi ripresi durante attività didattiche di particolare rilievo (progetti / recite/ gite / saggi / etc), ad utilizzarli esclusivamente per fini personali e in ambito familiare o amicale, astenendosi dal diffonderli **attraverso** canali sociali (**facebook / ecc.**), web o qualsiasi altro mezzo di **comunicazione** senza il consenso delle persone riprese. Tali elaborati non saranno oggetto di diffusione da parte dell'istituto. Resta fermo il diritto di opposizione dell'interessato a tale trattamento, da esercitare utilizzando l'apposito modulo messo a disposizione nell'area privacy e protezione dei dati del sito WEB dell'istituto.

Solo nel caso di utilizzo del sistema "Pago In rete"

codice fiscale da associare a quello dell'alunno _____

☐ Si richiede di associare all'alunno/a il profilo del rappresentante di classe, al fine di permettere a quest'ultimo di effettuare per conto del/la dichiarante/i i pagamenti degli avvisi telematici. (barrare nel caso di richiesta)

Data _____ Firma gen.1/maggiorenne _____ Firma gen.2 _____

Il/la sottoscritt _____ data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Data _____ Firma del genitore _____