



P.N.R.R. 3.1 – Nuove competenze e nuovi linguaggi
Progetto "STEM E LINGUE STRANIERE COMPETENZE PER IL FUTURO"

CODICE DI PROGETTO: M4C1I3.1-2023-1143-P-28910

C.U.P. CODICE UNIVOCO DI PROGETTO: D84D23003140006

INFORMATIVA PRIVACY E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del Regolamento UE 679/16 in materia di trattamento di dati particolari (ex dati sensibili)

Desideriamo informare che il *Regolamento UE 679/16 "GDPR"* prevede la tutela delle persone e di altri soggetti (anche i minori) rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti dell'alunno interessato.

In particolare, i dati personali possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dell'alunno maggiorenne o dei genitori del minore, secondo quanto previsto dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali.

1. Finalità del trattamento

Informiamo che i dati e le informazioni acquisite verranno trattati esclusivamente ai fini previsti e nell'interesse e nella tutela dell'alunno. I dati forniti sono direttamente connessi allo svolgimento delle attività di mentoring, orientamento, potenziamento delle competenze di base, motivazione e accompagnamento, percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari erogate presso l'Istituto "G. Verga" di Modica nei confronti degli alunni che frequentano lo stesso.

Il consenso al trattamento dei dati è obbligatorio per la fornitura della prestazione. L'eventuale mancato conferimento comporta l'impossibilità per l'esperto incaricato a svolgere l'attività di prestare il servizio con l'alunno.

2. Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali potrà effettuarsi con o senza l'ausilio di strumenti elettronici, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per l'adempimento delle sopra descritte finalità.

Il trattamento dei dati sensibili viene effettuato direttamente dall'esperto incaricato a svolgere l'attività sotto la sua responsabilità, nel rispetto delle norme vigenti, con particolare riferimento agli obblighi del segreto professionale.

3. Ambito di comunicazione e diffusione dei dati in nostro possesso

I dati personali potranno essere comunicati/trasferiti a terzi, in adempimento di eventuali obblighi di legge o a tutela dell'esclusivo interesse del soggetto.

4. Identità e dati di contatto del titolare

Il Titolare del trattamento è l'Istituto "G. Verga" con sede legale Piazzale Baden Powell 1, Tel. 0932943462; Mail: rgis004004@istruzione.it; PEC rgis004004@pec.istruzione.it; Codice meccanografico: RGIS004004; Codice fiscale: 90012270881; nella persona del suo legale rappresentante pro-tempore, il Dirigente Scolastico Prof. Alberto Moltisanti.



5. Diritti dell'interessato

Le ricordiamo, infine, che in qualunque momento nella Sua qualità di interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 15 del GDPR in merito alle operazioni di trattamento dei dati personali (cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione, etc.)

Avendo letto, compreso ed accettato quanto sopra, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679

ACCONSENTONO
 NON ACCONSENTONO

Data ____/____/____

firma

(firma di entrambi i genitori o alunno maggiorenne)



P.N.R.R. 3.1 – Nuove competenze e nuovi linguaggi
Progetto "STEM E LINGUE STRANIERE COMPETENZE PER IL FUTURO"

CODICE DI PROGETTO: MAC1I3.1-2023-1143-P-28910

C.U.P. CODICE UNIVOCO DI PROGETTO: D84D23003140006

MODULO DI CONSENSO

Titolo del Modulo (obbligatorio): _____

Avendo letto e compreso l'informativa che precede,

Nome e cognome (Alunno) _____ nato il _____

A _____ provincia (____) e residente a _____ provincia (____)

CODICE FISCALE _____

Classe _____ sez. _____

In caso di alunno maggiorenne, desidero informare i genitori SI NO

(compilare la parte seguente nel caso di alunni minorenni)

Io sottoscritto (nome e cognome padre) _____

nato/a _____ il _____ a _____ provincia (____)

e residente a _____ provincia (____)

CODICE FISCALE _____

Tel./Cell. n. _____ Email _____

Io sottoscritta (nome e cognome madre) _____

nato/a _____ il _____ a _____ provincia (____)

e residente a _____ provincia (____)

CODICE FISCALE _____

Tel./Cell. n. _____ Email _____

in qualità di genitore / tutore legale **autorizzo** la partecipazione dell'alunno di cui sopra alle attività del progetto "STEM E LINGUE STRANIERE COMPETENZE PER IL FUTURO".

Luogo e data _____

Firma

(firma di entrambi i genitori o alunno maggiorenne)