

APPLICAZIONI DIGITALI/SERVIZI TERZE PARTI-CONSENSO INFORMATO TRATTAMENTO DEI DATI - ALUNNI MINORENNI

Il sottoscritto Signore/a _____ nato/a a _____, il _____,
cognome,nome(dati esercente la responsabilità genitoriale/tutore)

residente a _____ via _____ n° _____, CAP _____

nella qualità di genitore/tutore e come tale legale rappresentante del minore:

cognome _____ nome _____ nato/a a _____, il _____,
(dati del minore) (dati del minore)

residente a _____ via _____ n° _____, CAP _____

ricevuta, letta e compresa l'informativa ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 per l'utilizzo della piattaforma Google Work Space for Education Enterprise resa sempre disponibile da parte del Titolare del trattamento sul sito web: www.icscarre.edu.it, fermo restando che i Dati Personali del minore non potranno mai essere utilizzati in modo da ledere la sua dignità e/o libertà

Acconsente

Non acconsente

all'utilizzo della seguente **“Applicazione digitale/Servizio di terze parti”** :
per le attività didattiche.

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale/tutore del minore

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il/la sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste in caso di 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, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il sottoscritto quindi dichiara che il coniuge _____

è a conoscenza e condivide la presente autorizzazione.

_____, li _____

Firma _____