|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Risultato immagine per logo europa bambini | Risultati immagini per miur | **Istituto Comprensivo n. 1*****“Giuseppe Tomasi di Lampedusa”*****98071 Capo d’Orlando ME** | logo_usr_sicilia |  |
| **Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado** **di Capo d’Orlando Centro e Naso** |
| Via Roma, 34 | Dirigente Scolastico: 0941 912571 | C.M. MEIC834007 |
| C.F. 84004640839 | Tel. 0941 901210 Fax 0941 912616 | Meic834007@istruzione.it |
| http://www.iccapodorlandouno.gov.it/ |  | Meic834007@pec.istruzione.it |
| Codice Univoco Ufficio per emissione fattura elettronica: UFGNLS |

Progetto “Star bene a scuola”

Contrasto alla povertà e all’emergenza educativa”- Decreti Dipartimentali MIUR prot. 39 del 14/05/2021

|  |
| --- |
| INFORMATIVA AGLI INTERESSATI (ai sensi dell’articolo 13 del D. Lgs. n. 196/2003) |

Ai sensi dell’articolo 13 del Testo Unico (D. Lgs. 196/2003) l’Istituto Comprensivo n. 1 di Capo d’Orlando La informa che, per quanto riguarda la tutela della privacy, ha predisposto il Documento Programmatico sulla Sicurezza (DPS), in cui sono riportate le misure adottate e le istruzioni impartite ai soggetti incaricati del trattamento, al fine di garantire la tutela della riservatezza dei dati.

Lei, in quanto interessato/a dai trattamenti effettuati presso questa Istituzione scolastica, ha il diritto di essere informato/a sulle caratteristiche del trattamento dei Suoi dati e sui diritti che la legge Le riconosce.

Pertanto, i dati conferiti saranno raccolti e trattati secondo quanto di seguito riportato:

1. La natura relativa al conferimento dei dati è necessaria per le seguenti finalità strettamente correlate alla instaurazione e prosecuzione del rapporto: 1. Adempimento di obblighi fiscali e contabili; 2. Adempimento degli obblighi contrattuali; 3. Amministrazione di contratti; 4. Gestione del contenzioso, inadempimenti contrattuali, diffide, arbitrati, controversie giudiziarie;
2. Il trattamento dei dati personali, forniti da Lei direttamente o comunque acquisiti, avverrà presso la sede dell’Istituto, nel rispetto dei principi di necessità e pertinenza. In particolare i dati verranno trattati con le seguenti modalità: 1. Registrazione ed elaborazione su supporto cartaceo; 2. Registrazione ed elaborazione su supporto magnetico; 3. Organizzazione degli archivi in forma automatizzata e non automatizzata, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità;
3. I dati richiesti sono strettamente funzionali all’instaurazione e prosecuzione del rapporto, pertanto, le **conseguenze di un eventuale rifiuto** comporteranno l’impossibilità di questa Scuola di instaurare e proseguire il rapporto;
4. I dati, qualora ciò sia strumentale al perseguimento delle finalità indicate al punto A, potranno essere comunicati a *Forze Armate, Uffici Giudiziari, Altre Amministrazioni Pubbliche (qualora ciò sia previsto dalla legge), studi professionali e di consulenza;*
5. Titolare del Trattamento è l’Istituto Comprensivo n. 1 di Capo d’Orlando, Via Roma, n. 20b, nella persona del Dirigente Scolastico Prof. Rinaldo N. ANASTASI.
6. La informiamo altresì che Lei potrà esercitare i diritti, di cui all’art. 7 del Testo Unico in materia di trattamento di dati personali, presentando istanza alla segreteria o al Responsabile del Trattamento.

In particolare la legge, in qualità di interessato/a, Le consente di:

* accedere alle informazioni che la riguardano e conoscere le finalità e le modalità del trattamento, nonché la logica dello stesso;
* chiedere la cancellazione, il blocco o la trasformazione in forma anonima dei dati trattati in violazione della legge;
* opporsi al trattamento per motivi legittimi;
* chiedere l’aggiornamento, la rettifica o, qualora ne abbia interesse, l’integrazione dei dati trattati.

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE DELL’INTERESSATO/A** |

Informato/a delle caratteristiche del trattamento dei dati e rilevato che lo stesso è effettuato nella piena osservanza del Codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D.lgs. 196/2003, esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali, anche quelli sensibili, compresa la loro comunicazione a terzi.

Capo d’Orlando, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

 Firma leggibile dei genitori/tutori

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_