



**ISTITUTO COMPRENSIVO  
Infanzia – Primaria - Secondaria I° grado**

**Via Martiri della Libertà n. 10 12033 MORETTA (CN) Tel. e Fax. 0172/94214**

**E\_mail: [cnic83100e@istruzione.it](mailto:cnic83100e@istruzione.it) Pec: [cnic83100e@pec.istruzione.it](mailto:cnic83100e@pec.istruzione.it)**

**Sito web: [www.istitutocomprensivomoretta.gov.it](http://www.istitutocomprensivomoretta.gov.it) c.f.: 94033100044**

**Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)**

Gentile utente,

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

**1. Finalità del Trattamento**

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine esclusivamente istituzionale che riguarda il rapporto giuridico intrapreso con il nostro istituto pubblico.

**2. Modalità del Trattamento**

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali nonché gli eventuali dati di particolare contenuto riservato, contemplano il soddisfacimento di istruttorie amministrative attraverso l'utilizzazione del dato stesso in un sistema di tenuta e di tutela su supporto informatico ovvero cartaceo rigorosamente custoditi, con sistemi di protezione suggeriti dalla norma in vigore.

**3. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori (*obbligatori/facoltativi: nel primo caso indicarne il motivo*) e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'impossibilità di gestire la sua posizione di utenza interna/esterna per i servizi resi nonché per gli adempimenti necessari al nostro rapporto giuridico.

**4. Comunicazione e diffusione dei dati**

I dati forniti potranno essere (*essere/saranno*) comunicati a istituzioni esclusivamente pubbliche per medesime finalità di trattamento. La loro diffusione può essere predisposta presso il nostro ufficio e destinata ai terzi citati presso le rispettive sedi. Una volta trasferito il dato, risponderà della sua corretta conservazione, ai sensi della normativa presente, l'ente ricevente.

**5. Titolare del Trattamento**

Il titolare del trattamento dei dati personali è il legale rappresentante di questa istituzione scolastica pubblica, denominata Istituto Comprensivo Scolastico Moretta con codice ministeriale CNIC83100E, la dott.ssa Laura Marchisio **domiciliata presso la sede scolastica via dei Martiri della Libertà 10 Moretta – CN.**

**6. Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.

- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata, all'indirizzo postale della sede legale indicato sopra o all'indirizzo di posta certificata [CNIC83100E@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:CNIC83100E@PEC.ISTRUZIONE.IT)

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede ATTRAVERSO IL SITO UFFICIALE DELLA SCUOLA. e le considero accettate secondo la seguente formulazione:

**esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

**esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici per le finalità indicate nell'informativa.

**esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

**Qualora non volessi accettare in tutto o in parte l'informativa e considerare espresso il mio consenso nella formulazione ricevuta attraverso il sito della scuola, trasmetterò il mio dissenso scritto con apposita pec all'indirizzo indicato sopra ovvero con apposita nota scritta all'indirizzo postale indicato sopra.**

**TRATTAMENTO DEI DATI**

Il sottoscritto (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ nella qualità di:

Rappresentante legale della società \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA  
\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Prende atto**

Che in merito all'informativa prevista dagli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) si invita l'interessato a prenderne visione sul sito della scuola e salvo comunicazione contraria si considerano accettate tutte le informazioni.

Il collaboratore si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati anagrafici e fiscali dichiarati.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE PRESA VISIONE PIANO DI EMERGENZA**

Ai sensi del D.Lgs.81/08 e successive modifiche ed integrazioni

Il sottoscritto (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

dovendo frequentare i locali della scuola in qualità di:

\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

sottoscrivendo la presente, dichiara di prendere visione del Piano di Emergenza della scuola e pertanto, consapevole dei rischi esistenti all'interno della struttura che ospita la scuola stessa si impegna ad osservare tutte le misure di prevenzione e protezione in esso prescritte, al fine di garantire la propria ed altrui sicurezza.

Inoltre dichiara di essere stato messo a conoscenza delle norme generali di comportamento in caso di evacuazione.

data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_