

# Congregazione Suore Salesiane dei Sacri Cuori

## Dichiarazione di presa visione dell'informativa e di consenso al trattamento dei dati personali ex artt. 7, 13 e 14 Reg. UE 2016/679

Il/I sottoscritto/I Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_, Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_, in qualità di soggetto/i interessato/i al trattamento dei dati personali e del minore \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, di cui ho / abbiamo la responsabilità genitoriale

### DICHIARA

di aver ricevuto da parte del Titolare del Trattamento **Congregazione Suore Salesiane dei Sacri Cuori** per il trattamento **Dati personali**, sia propri che del minore di cui si ha la responsabilità genitoriale, l'informativa ex artt. 13-14 Reg. UE 2016/679, per le finalità indicate nell'informativa medesima ed inoltre :

- esprime il proprio consenso**                       **nega il proprio consenso**

Riprese audio video ed immagini del minore nello svolgimento delle attività curriculari, didattico-educative dell'Istituto

- esprime il proprio consenso**                       **nega il proprio consenso**

Alla gestione dei dati del minore ex art. 9 (riguardanti lo stato di salute) ai fini di un'eventuale somministrazione di farmaci dietro prescrizione del Pediatra del Bambino/a. e per l'elaborazione di diete dedicate nell'erogazione del servizio mensa.

- esprime il proprio consenso**                       **nega il proprio consenso**

Alla gestione dei dati del minore ex art. 9 (riguardanti lo stato di salute) ai fini dell'elaborazione delle strategie didattiche ed educative più opportune e funzionali all'inclusione dei bambini nell'ambito del gruppo classe come disciplinato dalla normativa 104/92.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore/i / di chi possiede la responsabilità genitoriale:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_