



Raccolta del consenso per minori -
prestato da genitore
Data: 08/01/2024

DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER MINORI PRESTATO DAL GENITORE

Il sottoscritto/a

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Ricevuta, letta e compresa l'informativa privacy, consultabile sul sito www.estersiccardi.it, relativa all'utilizzo dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679), da parte del Titolare del Trattamento Scuola dell'infanzia Ester Siccardi secondo le finalità riportate di seguito:
Istruzione e cultura - Attività di formazione ed in favore del diritto allo studio

Dichiaro di essere titolare della responsabilità genitoriale sul minore:

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Poiché _____ (indicare se genitore, tutore, ecc.)

Località e data _____ Firma _____

In relazione al trattamento dei miei dati personali, specificatamente quelli sensibili, genetici, biometrici, relativi alla salute (art. 9 Regolamento UE 2016/679), sono a conoscenza e prendo atto che il trattamento riguarda, tra le altre, le seguenti tipologie di dati:

Convinzioni religiose; adesione ad organizzazioni a carattere religioso (Dati sensibili); Origini razziali (Dati sensibili); Origini etniche (Dati sensibili); Convinzioni filosofiche o di altro genere; adesione ad organizzazioni a carattere filosofico (Dati sensibili); Stato di salute - patologie attuali (Dati relativi alla salute); Stato di salute - patologie pregresse (Dati relativi alla salute); Stato di salute - terapie in corso (Dati relativi alla salute)

e che il trattamento dei miei dati personali appartenenti a tali categorie particolari è possibile poiché presto il consenso al trattamento o perché il trattamento è fondato sulle condizioni seguenti:

- È possibile perché l'interessato intende prestare il proprio consenso esplicito al trattamento di tali dati personali per una o più finalità specifiche

Preso atto del mio diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, consento al trattamento dei miei dati personali e del minore, da parte del Titolare, per le finalità sotto riportate (art. 7 Regolamento 2016/679).



1. In relazione al trattamento dei miei dati personali, relativamente alla seguente finalità:

Istruzione e cultura - Attività di formazione ed in favore del diritto allo studio

CONSENTO

NON CONSENTO

*Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti:
Il mancato consenso non consente l'erogazione delle attività di insegnamento.*

Firma _____

2. In relazione al trattamento dei miei dati personali, relativamente alla seguente finalità:

Istruzione e cultura - Attività formative, informative di promozione, invio di e-mail di comunicazioni informative nonché newsletter in relazione alle proprie iniziative.

CONSENTO

NON CONSENTO

*Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti:
Il mancato consenso non consentirà l'invio di e-mail..*

Firma _____

3. In relazione al trattamento dei miei dati personali, relativamente alla seguente finalità:

scatto di fotografie di gruppo e di riprese video

CONSENTO

NON CONSENTO

*Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti:
Il mancato consenso non consente l'erogazione del servizio di rappresentazione visiva della crescita del minore nel corso dell'attività didattica;*

Firma _____

4. In relazione al trattamento dei miei dati personali, relativamente alla seguente finalità:

esposizione all'interno della struttura, visualizzazione nel corso di eventi ed anche per eventuale pubblicazione nel sito web di fotografie e video realizzati nel corso della didattica

CONSENTO

NON CONSENTO

*Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti:
Il mancato consenso non consente l'erogazione del servizio di video per la rappresentazione della crescita del minore nel corso dell'attività didattica.*

Il titolare del trattamento Scuola dell'infanzia Ester Siccardi, rende noto che la visualizzazione del materiale video e fotografico pubblicato sul sito web è consentita tramite accesso con password fornita dalla Scuola. Dichiaro di essere consapevole che le immagini avranno massima visibilità e si impegna a custodire e a non diffonderla.

Firma _____

Località e Data _____