

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
di Scuola primaria e secondaria I° gr. "E. De Amicis"
Via Monte Grappa 9 - 21040 Castronno (VA)
Tel. 0332892862 Fax 0332892914
E-mail: deamicis@istitutocomprensivocastronno.it
Codice fiscale 80017360126 – Codice meccanografico VAIC83700X

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DELLA L. 196/'03

Con l'entrata in vigore della legge 196/'03, recante disposizioni per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, l'Istituto Comprensivo di Castronno con sede in Via Monte Grappa , 9 - rappresentato in persona del Dirigente Scolastico Prof. Claudio Lesica - in qualità di "TITOLARE" del trattamento, è tenuto a fornire alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali.

FONTE DEI DATI PERSONALI

I dati personali in possesso di questo Istituto sono raccolti direttamente tramite le famiglie degli studenti all'atto dell'iscrizione o attraverso i documenti scolastici trasmessi da altre scuole.

In ogni caso tutti questi dati vengono trattati nel rispetto della citata legge e degli obblighi di riservatezza cui si è sempre ispirata l'attività di questo Istituto.

- 1 Può accadere, inoltre, che in relazione a specifici procedimenti amministrativi posti in essere d'ufficio e/o dagli utenti stessi, questo istituto venga in possesso di dati che la Legge definisce "sensibili" (es. stato di salute per richiesta esonero lezioni educazione fisica, malattie infettive la cui comunicazione all'autorità sanitaria sia necessaria per l'incolumità di terzi e/o della collettività, consenso all'espatrio del figlio minore per la partecipazione a viaggi all'estero, etc.).
Per il loro trattamento la Legge richiede una specifica manifestazione di consenso, per la quale è stato predisposto lo specifico modulo.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO CUI SONO DESTINATI I DATI

- ❑ Finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione, cura e archiviazione dei fascicoli personali degli studenti
- ❑ Finalità connesse agli obblighi previsti da leggi, direttive /ordinanze/circolari ministeriali, da regolamenti, nonché da disposizioni impartite da Autorità legittimate legalmente e da organi di vigilanza e di controllo (es. Ufficio Scolastico, INAIL, etc.)
- ❑ Finalità funzionali all'attività per le quali le famiglie degli studenti hanno facoltà di manifestare o no il loro consenso.

2 Rientrano in questa categoria le seguenti attività:

- A. Rapporti con Società assicuratrici per polizza infortuni e R.C.
- B. Rapporti con società autotrasportatrici, ferrovie, compagnie di volo, alberghi, agenzie di viaggio etc.in caso di viaggio all'estero o in Italia, visite guidate, iniziative didattiche etc.
- C. Rapporti con Enti Locali, Società Sportive, Società commerciali, Centri di Studio.
- D. Trattamento di foto e immagini riprese durante attività didattiche e non, ai soli fini divulgativi e didattici interni (Sito Web d'Istituto,cd rom,pieghevoli o materiali assimilabili.
- E. Rapporti interscolastici con alunni di altre nazionalità e di diversa madre-lingua.
- F. Rapporti con operatori dei servizi/aree distrettuali dell'ASL.

Il mancato consenso non permetterà il trattamento dei dati ai fini specificati al precedente punto 2.

MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI

In relazione alle finalità indicate, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

DIRITTI DELL'INTERESSATO DI CUI ALL'ART. 7 - LEGGE N° 196/'03

Si informa, infine che l'art. 7 della legge conferisce agli interessati l'esercizio di specifici diritti. In particolare l'interessato può ottenere dal Titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e che tali dati vengano messi a sua disposizione in forma intelligibili; può altresì chiedere di conoscere l'origine dei dati nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento; l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è l'interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Claudio Lesica

DA RICONSEGNARE COMPILATO

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "De Amicis"
Castronno (VA)

In riferimento all'informativa fornitami da questo Istituto ai sensi della legge n°196/'03 in merito al trattamento dei dati personali "sensibili" indicati nell'informativa stessa – punto 1- con la presente o sottoscritto/a _____ Tutore / genitore dell'alunno/a _____

Per consenso _____ Firma _____

Sempre nei limiti in cui il trattamento stesso sia strumentale per la specifica finalità richiesta e/o perseguita .

INOLTRE

1. Per quanto riguarda il trattamento, da parte di questo Istituto, dei dati al fine di intrattenere rapporti con le Società Assicuratrici con le quali ha posto in essere le Polizze infortuni e R.C. di cui al punto 2. -lettera A della citata informativa

Per consenso _____ Firma _____

2. Per quanto riguarda il trattamento, da parte di questo Istituto, dei dati al fine di intrattenere rapporti con le Società autotrasportatrici, ferrovie, compagnie di volo, alberghi, agenzie di viaggio etc. in caso di viaggi all'estero o in Italia, scambi di classe, iniziative didattiche diverse di cui al punto 2. - lettera B della citata informativa

Per consenso _____ Firma _____

3. Per quanto riguarda il trattamento, da parte di questo Istituto, dei dati al fine di intrattenere Rapporti con Enti locali, INAIL, Ufficio Scolastico, Società sportive ed Enti Pubblici diversi per l'organizzazione e la partecipazione a corsi di studio e gare sportive di cui al punto 2. -lettera C della citata informativa

Per consenso _____ Firma _____

4. Per quanto riguarda il trattamento di immagini e foto, riprese durante le attività didattiche e non, da parte di questo Istituto, da pubblicare a scopi didattici e divulgativi (sul Sito Web dell'Istituto, su cd rom, su pieghevoli o materiale assimilabile ecc. di cui al punto 2. – lettera D della citata informativa

Per consenso _____ Firma _____

5. Per quanto riguarda i rapporti interscolastici con alunni di altra nazionalità di diversa madre Lingua di cui al punto 2. - lettera E

Per consenso _____ Firma _____

6. Acconsento che i dati personali e sensibili di mio/a figlio/a possano essere trasmessi all'ASL per i compiti istituzionali assegnati di prevenzione, tutela e sorveglianza della salute della collettività, nonché per necessità di assistenza socio sanitaria dell'alunno/a medesimo/a – lettera F

Per consenso _____ Firma _____

Castronno _____