



SCUOLA dell'INFANZIA di MACCIO

Via Europa Unità, 3

22079 Villa Guardia

tel e fax 031 480243

PI 00650710130

e-mail: scuolainfanziamaccio@gmail.com

scuolainfanziamaccio@lamiaptec.it

OGGETTO:	INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI (REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679 – G.D.P.R.)
----------	---

Gentile Signore/a,

desideriamo informarLa, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (art. 7-13-14), che le informazioni ed i dati da Lei forniti od altrimenti acquisiti nell'ambito del rapporto, saranno oggetto di trattamento nel rispetto delle disposizioni sopra menzionate e degli obblighi di riservatezza che ispirano l'attività della **Scuola dell'Infanzia di Maccio**.

Per trattamento di dati personali intendiamo qualunque operazione o complesso di operazioni, effettuati anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione di dati, anche se non registrati in una banca di dati.

Secondo la norma, i trattamenti effettuati dalla **Scuola dell'Infanzia di Maccio**, saranno improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Fra i dati personali che Le vengono chiesti al momento dell'iscrizione e contenute nella scheda d'ingresso, sono presenti quelli rientranti nel novero dei dati "sensibili", ad esempio informazioni riguardanti la salute del bambino e/o convinzioni religiose. La presenza di queste informazioni porta ad applicare severe e vincolanti norme di comportamento alle quali tutto il personale è tenuto ad attenersi.

Ai sensi della normativa vigente, Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

1. i dati personali e le informazioni riguardanti il bambino ed i componenti del nucleo familiare vengono richiesti al fine di:
 - a) *gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del bambino nella nostra struttura educativa;*
 - b) *valutare il livello di autonomia personale del bambino;*
 - c) *organizzare le attività nelle quali il bambino verrà inserito (interne ed esterne: gite, visite);*
 - d) *essere in grado di rintracciare un adulto in caso di necessità;*
2. il conferimento dei dati e delle informazioni richieste è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte al punto 1);
3. alcuni dati, anche sensibili, potranno essere comunicati, cioè trasmessi ad un soggetto determinato, solamente se tale comunicazione risulti necessaria al perseguimento delle finalità descritte al punto 1). Per queste comunicazioni è necessario raccogliere il Suo consenso. La mancanza del consenso porterebbe all'impossibilità di operare nell'interesse del bambino. Per le operazioni indispensabili per la tutela della salute del bambino stesso ci considereremo comunque autorizzati ad operare senza limitazione alcuna.

A titolo di esempio indichiamo, fra gli ambiti di comunicazione possibili:

 - a) *enti pubblici che abbiano titolo per richiedere l'invio di dati o informazioni (Comuni, Ufficio Scolastico Provinciale e Regionale, ASL, Assistenti sociali);*
 - b) *personale medico, paramedico o amministrativo di strutture sanitarie impiegato in attività di controllo, di prevenzione o di assistenza;*
 - c) *compagnie di assicurazione, periti o altri soggetti coinvolti nella definizione di pratiche di rimborso a seguito di infortuni;*
 - d) *società di servizi amministrativi o di controllo della qualità dei servizi oggetto della nostra offerta;*
4. i dati non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione senza il Suo preventivo consenso scritto e saranno trattati su supporto cartaceo e/o informatico da incaricati appositamente nominati;
5. in caso sia necessario che veniamo a conoscenza di vincoli di qualsiasi natura dei quali si debba tenere conto nelle attività nelle quali il bambino potrà essere inserito Lei è pregato di darcene comunicazione;

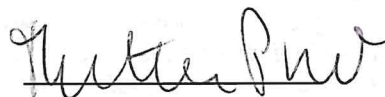
6. durante le attività che verranno effettuate nel corso dell'intero percorso formativo verranno prodotte, a cura del personale insegnante, valutazioni didattiche, che potranno contenere riferimenti, dati o informazioni, relative al bambino.
7. durante le attività è possibile che vengano effettuate riprese video o scatti fotografici al fine di documentare quanto svolto. Nella maggior parte dei casi questa è una necessità didattica, in altri casi documentale. In ogni caso l'ambito di diffusione delle immagini è esclusivamente interno e funzionale alle finalità descritte al punto 1);
8. in caso si verifichi la necessità di utilizzare le immagini in ambiti più generici o indeterminati Le verrà chiesto un apposito consenso;
9. secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei famigliari dei bambini frequentanti la scuola purché durante occasioni pubbliche di feste, ricorrenze, o attività aperte e purché le immagini non siano destinate alla diffusione o ad un uso commerciale ma solo ad un uso famigliare;
10. Vi verrà chiesto di indicare i nominativi di altre persone autorizzate al ritiro dell'alunno/a, al termine dell'orario scolastico. L'elenco potrà essere aggiornato o modificato anche in corso di anno scolastico. Il foglio di delega al ritiro del bambino/a ed ogni richiesta di variazione dovrà avvenire mediante una vostra comunicazione scritta e firmata da entrambi i genitori.

Gli estremi identificativi del **Titolare per il trattamento** dei dati da Lei forniti sono i seguenti: **Scuola dell'Infanzia di Maccio, Via Europa Unita, 3 – Villa Guardia Tel 031 480243**, nella figura del **Presidente del Consiglio di Amministrazione, sig. Antonio Pini**.

La informiamo che il **Responsabile del trattamento**, al quale Lei potrà in ogni momento rivolgersi per esercitare i diritti previsti nel vigente regolamento è il **Sig. Antonio Pini**.

I dati saranno conservati presso la sede del Titolare, per al massimo due anni dopo l'ultimo anno di scuola del bambino. La informiamo altresì che tali dati saranno raccolti, trattati e custoditi nel pieno rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente in materia di misure di sicurezza. I dati saranno inoltre trattati nel pieno rispetto delle norme di autoregolamentazione in materia di trattamento dei dati personali contenute nei Codici Deontologici di settore in vigore.

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO
ANTONIO PINI



CONSENSO AL TRATTAMENTO

(Reg Eu. 2016/679 art. 7-13-14)

Luogo e data _____

I sottoscritti _____

in qualità di _____

del bambino/a _____

A seguito dell'informativa fornita dichiaro di averne letto il contenuto ed esprimo il mio consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento delle finalità espresse. In particolare, relativamente ai punti:

3): trattamento e comunicazione di dati sensibili per le finalità dichiarate al punto 1), e negli ambiti descritti al punto 3, consapevole delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso:

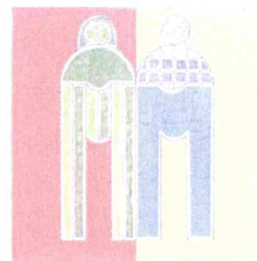
☐ do il consenso

☐ nego il consenso

punto 11): **Elenco delle persone autorizzate ad accompagnare e ritirare, al termine dell'orario scolastico, il bambino:**

Scuola dell'Infanzia di Maccio

DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO DA SCUOLA



I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____

Classe/sezione _____

Impossibilitati a farlo personalmente

DELEGANO

PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A I SEGUENTI SIGNORI:

1. _____ nato/a a _____ il _____ Tel. _____
2. _____ nato/a a _____ il _____ Tel. _____
3. _____ nato/a a _____ il _____ Tel. _____
4. _____ nato/a a _____ il _____ Tel. _____

- Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.
- Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

- LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO

N.B. Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.

Si allega copia del documento di identità della/e persona/e delegata/e.

Firma dei genitori

Firma della/e persona/e delegata/e

Villa Guardia _____

