

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

**(STUDENTI MAGGIORENNI)**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di codesto istituto, dichiara di essere a conoscenza del contenuto degli artt. 18 commi 1, 2 e 24 punto a del**CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**, relativi al diritto dell’Istituto Scolastico, in quanto Ente pubblico di natura non economica, a trattare i dati personali contenuti nel presente modulo, senza richiedere consenso alcuno, purché il trattamento avvenga per fini strettamente indispensabili all’esercizio dell’attività istituzionale dell’ente stesso.

Cassano allo ionio, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In osservanza dei principi generali affermati dal “Codice della Privacy”, la invitiamo ad esprimere il suo consenso su questi punti:

I DATI ANAGRAFICI DELLO STUDENTE POTRANNO ESSERE COMUNICATI AD AZIENDE ED ENTI ESTERNI PER L’ORGANIZZAZIONE DI COLLOQUI CONOSCITIVI E PER TUTTE QUELLE ATTIVITÀ FINALIZZATE ALL’ASSUNZIONE DELLO STUDENTE STESSO:

* do il consenso  nego il consenso

I DATI ANAGRAFICI DELLO STUDENTE POTRANNO ESSERE COMUNICATI AD ALTRI ISTITUTI DI ISTRUZIONE CHE LI RICHIEDANO AL FINE DI INFORMAZIONE CIRCA LA LORO OFFERTA DI SERVIZI FORMATIVI:

  do il consenso  nego il consenso

Cassano allo ionio, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_