



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “POGGIALI-SPIZZICHINO”

00147 Roma - via A. Leonori 74 - Tel. 06.95955222 - Fax 06.5404346 - C.F.
97712300587 - Cod. Mecc. RMIC8FF00E - e-mail: rmic8ff00e@istruzione.it - PEC:
rmic8ff00e@pec.istruzione.it

Consenso al Trattamento dei Dati Personali

Il/La sottoscritto/a _____,

- genitore/tutore dell'alunno/a _____, frequentante la classe ____ dell'IC Poggiali Spizzichino,
- personale scolastico dipendente dell'Ic Poggiali Spizzichino

acconsente al trattamento dei dati personali propri e/o del/della minore sopra indicato/a da parte dell'Istituzione Scolastica, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018, esclusivamente per le finalità connesse all'organizzazione, gestione e partecipazione alle attività sportive svolte presso la struttura sportiva convenzionata Wellness Town, sita in via Francesco Giangiaco, 55 - Roma.

In particolare, il consenso riguarda la comunicazione alla suddetta struttura dei dati strettamente necessari all'iscrizione, gestione dell'attività e copertura assicurativa.

Il trattamento sarà effettuato con modalità cartacee e/o informatizzate, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza. I dati non saranno diffusi e saranno conservati per il tempo strettamente necessario allo svolgimento dell'attività.

Il genitore/tutore/personale scolastico dichiara di essere a conoscenza dell'informativa privacy della scuola ai sensi dell'art. 13 GDPR e di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dagli artt. 15-22 GDPR (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione, portabilità dei dati).

Luogo e data: _____

Firma del genitore/tutore/personale scolastico: _____