



Scuola primaria "Longon"
Scuola secondaria di primo grado "Archimede"

Grundschule "Longon"
Mittelschule "Archimede"

„BOLZANO V GRIES 1“

39100 Bolzano/Bozen Via Duca d'Aosta Straße 46 Tel.0471/272092 fax 0471/272093
e-mail ic.bolzano5@scuola.alto-adige.it e-mail certificata (PEC): IC.Bolzano5@pec.prov.bz.it
Cod. fisc. / Steuernummer 80015020219

Oggetto: Accordo sulla riservatezza sui dati personali ai sensi del Regolamento Europeo Privacy 2016/679.

La sottoscritta **Prof.ssa Marina Degasperi in qualità di Dirigente scolastica** e Rappresentante Legale **dell'Istituto Comprensivo Bolzano V – Gries 1** Titolare del trattamento dei dati ai sensi dell'art.28 del Regolamento UE 2016/679

- verificate le procedure di designazione in qualità di Rappresentante dei genitori
- considerato che la partecipazione alle riunioni fra il corpo docente **dell'Istituto Comprensivo Bolzano V – Gries 1** e i **Rappresentanti dei genitori** comportano informazioni su argomenti riservati ed il potenziale accesso a dati personali relativi a studenti (anche minori), insegnati ed altri soggetti eventualmente coinvolti nella discussione
- considerato che tale partecipazione può comportare criticità rispetto alla protezione dei dati

raccomanda

al Rappresentante dei genitori

Sig/Sig.ra _____, genitore/esercente patria potestà dello/a studente/ssa
_____, frequentante la classe _____ sezione _____ del presente

Istituto

quanto segue

di mantenere **assoluta riservatezza** sui dati personali di cui Lei viene a conoscenza in funzione della partecipazione alle riunioni e/o ad altre iniziative organizzate **dall'Istituto Comprensivo Bolzano V – Gries 1**.

La Dirigente Scolastica
Sottoscritto digitalmente
ai sensi del D.Lgs. 82/2005

Firma del Rappresentante dei genitori per Accettazione
(firma leggibile e per esteso: nome e cognome)

Bolzano, li _____
Prot. 32.01/

COMPILARE ANCHE IL RETRO

In quanto membro dell'organo collegiale _____ vi può essere la necessità da parte del vertice apicale dell'organo stesso (ad esempio, da parte del Consiglio di Classe, del Consiglio di Istituto, della Consulta dei Genitori a livello provinciale) di effettuare **comunicazioni nei Suoi confronti per finalità organizzative nonché istituzionali connesse al Suo ruolo.**

Le chiediamo pertanto di fornire i seguenti dati personali:

NOME E COGNOME _____

ISTITUTO _____

TEL. _____

E-MAIL: _____

I dati personali da Lei conferiti verranno comunicati dal presente Istituto scolastico all'Intendenza Scolastica Italiana della Provincia Autonoma di Bolzano, la quale provvederà a stilare un elenco dei Rappresentanti dei genitori a livello provinciale. I dati di contatto presenti in tale elenco saranno utilizzati unicamente per la menzionata finalità da parte dell'organo collegiale/degli organi collegiali di cui Lei è membro nonché da parte della Consulta dei Genitori a livello provinciale.

Firma del Rappresentante dei genitori per Accettazione
(firma leggibile e per esteso: nome e cognome)

Bolzano, li _____

Attestazione di conformità

Ai sensi dell'articolo 22 comma 2 del decreto legislativo 7 marzo 2005, nr. 82 e dell'articolo 4 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 13 novembre 2014,

si attesta la conformità della presente copia per immagine al documento cartaceo originale da cui è tratta.

Bolzano, li _____

sottoscritto con firma digitale