

Liceo Statale "A. Meucci" di Aprilia

VIA CARROCETO 193/A, 04011 APRILIA (LT)

Tel. 069257678 Mail: LTPS060002@ISTRUZIONE.IT - PEC: LTPS060002@PEC.ISTRUZIONE.IT

Codice Fiscale: 91001930592 - C.M.: LTPS060002 - C.U.U.: UFCLHC

LIBERATORIA**Percorsi formativi, laboratoriali e co-curricolari (D.M. 19/24 PNRR)**

(da restituire compilata e firmata nelle mani del docente del corso)

I sottoscritti genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a:

nome dello/a studente/essa _____ Classe _____

DICHIARANO

- di aver preso visione delle attività e delle finalità previste dai Progetti organizzati nell'ambito del finanziamento PNRR D.M. 19/2024

- di averne letto con attenzione il programma

- di acconsentire, pertanto, alla partecipazione di nostro figlio al/i seguente/i Percorsi formativi, laboratoriali e co-curricolari (D.M. 19/24 PNRR):

- Corso sulla gestione dell'ansia e dello stress – Dott.ssa Mangiapelo;
- Corso di Educazione affettiva – Prof. Surbera
- Corso di Autodifesa – Cassani Davide
- Corso di Tecniche di Comunicazione Efficace e Public Speaking – Dott. Boccia Alessandro
- Corso di Motivazione e Pensiero Positivo – Prof. Surbera

*Nome e cognome del genitore 1 (in stampatello): _____

Data __/__/____ Firma _____

*Nome e cognome del genitore 2 (in stampatello): _____

Data __/__/____ Firma _____

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, il consenso alla partecipazione all'indagine, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa. Infatti laddove per la gestione di pratiche amministrative o didattiche concernenti l'alunno risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile, il genitore che firma deve effettuare anche la seguente dichiarazione:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Nome e cognome del genitore (in stampatello): _____

Data __/__/____ Firma _____

Con il suddetto documento si autorizza al trattamento dei dati in conformità alle disposizioni di legge e del "Regolamento sul trattamento dei dati sensibili e giudiziari" vigenti in materia (D.lgs 196/2003) così come modificato dal GDPR 2016/679.

Liceo Statale "A. Meucci" di Aprilia

VIA CARROCETO 193/A, 04011 APRILIA (LT)

Tel. 069257678 Mail: LTPS060002@ISTRUZIONE.IT - PEC: LTPS060002@PEC.ISTRUZIONE.IT

Codice Fiscale: 91001930592 - C.M.: LTPS060002 - C.U.U.: UFCLHC

INFORMATIVA PRIVACY E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del Regolamento UE 679/16 in materia di trattamento di dati personali "particolari"

Egregio Signore/Gentile Signora, desideriamo informarLa che il *Regolamento UE 679/16* "GDPR" prevede la tutela delle persone e di altri soggetti (anche i minori) rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del minore interessato.

In particolare, i dati personali "particolari" possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dei genitori del minore, secondo quanto previsto dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali.

1. Finalità del trattamento

La informiamo che i dati e le informazioni acquisite verranno trattati esclusivamente ai fini previsti e nell'interesse e nella tutela del minore. I dati forniti sono direttamente connessi allo svolgimento del corso erogato presso **Liceo Antonio Meucci** e frequentato da vostro figlio. Il consenso al trattamento dei dati è necessario per la partecipazione al corso.

2. Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali potrà effettuarsi con o senza l'ausilio di strumenti elettronici, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per l'adempimento delle sopra descritte finalità.

Il trattamento dei dati sensibili viene effettuato direttamente dal docente dal corso e dal tutor del corso, sotto la loro responsabilità, nel rispetto delle norme vigenti, con particolare riferimento agli obblighi del segreto professionale.

3. Ambito di comunicazione e diffusione dei dati in nostro possesso

I dati personali potranno essere comunicati/trasferiti a terzi, in adempimento di eventuali obblighi di legge o a tutela dell'esclusivo interesse del soggetto.

4. Identità e dati di contatto del titolare

Il Titolare del trattamento è **Liceo Antonio Meucci** con sede legale in **Via Carroceto 193/A, 04011 Aprilia (LT)**, Tel. **+39 06 9257678**

Mail: **ltps060002@ISTRUZIONE.it**, PEC: **ltps060002@PEC.istruzione.it** nella persona del suo legale rappresentante **Prof.ssa Laura De Angelis**.

5. Identità e dati di contatto del RDP/DPO (Responsabile della Protezione dei Dati/Data Protection Officer)

Il responsabile della protezione dei dati è **Ing. Antonio Bove** i cui contatti sono: Tel. **339 7775992**, Mail: **privacy@OXFIRM.it**, PEC: **antonio.bove@ORDINGCE.it**.

6. Diritti dell'interessato

Le ricordiamo, infine, che in qualunque momento nella Sua qualità di interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 15 del GDPR in merito alle operazioni di trattamento dei dati personali (cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione, etc.)

I sottoscritti:

Cognome _____ e _____ nome _____ del _____ genitore _____ 1

Cognome _____ e _____ nome _____ del _____ genitore _____ 2

genitori del minore _____ classe _____

in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale del sunnominato minore, avendo letto, compreso ed accettato quanto sopra, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679

- ACCONSENTONO
 NON ACCONSENTONO

al trattamento dei dati personali di (nome del minore) _____ necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Data ____ / ____ / _____

Firma del genitore 1 _____

Firma del genitore 2 _____