



LICEO ARTISTICO

Istituto Statale d'Arte - Corso di Perfezionamento
di Porta Romana e Sesto Fiorentino (Fi)



Sede: P. le Porta Romana, 9 – 50125 Firenze - Tel. 055.22.05.21 - Fax 055.22.99.809 - Cod.Min. FISD03000L
Sede associata: Via G. Giusti, 31 - 50019 Sesto Fiorentino – Tel. 055.44.89.004 - Fax 055.44.05.90 – Cod.Min. FISD03001N
www.artisticoportaromanafirenze.gov.it fis03000l@istruzione.it Codice fiscale 06185200489 codice univoco UFTIEC



Informativa Sintetica sulla Privacy ai sensi del regolamento europeo 679/2016

Ai sensi del regolamento europeo 679/2016 ed in particolare gli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e che il titolare del trattamento è *Liceo Artistico di Porta Romana e Sesto Fiorentino* in persona della Dott.ssa Laura Lozzi nella propria qualità di dirigente scolastico protempore, il Responsabile della Protezione dei dati è il dott. Corrado Faletti reperibile al seguente indirizzo email direttore@controllerprivacy.it, i dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per la finalità di iscrizione alla scuola, non saranno trasferiti e resteranno a disposizione dell'interessato fino al termine dell'iniziativa.

L'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola al seguente link <https://www.artisticoportaromanafirenze.gov.it/comunicazioni-varie/453-nuovo-regolamento-europeo-sulla-privacy>

I dati conferiti, anche nell'interesse del minore, sono indispensabili per l'erogazione dei servizi (art. 6 lett. b) e) ed f) del Reg. Ue 679/16)

L'interessato ha diritto ad accedere ai dati, alla rettifica e cancellazione ed alla ulteriore limitazione d'uso, nonché il diritto alla revoca del consenso e si propone reclamo all'autorità di controllo, direttamente, protocollo@pec.gpdp.it e/o per il tramite del Responsabile Protezione Dati indicato in precedenza. In caso di rifiuto al trattamento non sarà possibile per l'interessato partecipare all'iniziativa. Non vi sono trattamenti automatizzati del dato con logiche di profilatura dell'utente.

Il sottoscritto esercente la potestà genitoriale sull'alunno/a _____ dichiara di avere preso visione dell'informativa estesa ex art. 13 Reg. UE 679/16 e di esprimere il consenso, in proprio e nell'interesse del minore ai sensi dell'art 8 del Reg. UE 679/16 al trattamento dei dati del minore per ogni altro fine ulteriore rispetto a quelli di cui art. 6 lett. b) e) ed f) del Reg. Ue 679/16

Data _____

Firma genitore anche n.q. esercente la potestà genitoriale
