modello C/26

INFORMATIVA e CONSENSO al trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE 679/2016

La presente per informarLa che viene effettuato il trattamento dei Suoi dati personali nel rispetto del Regolamento UE 679/2016.

I dati sono inseriti nelle banche dati Sistema educativo provinciale e della compagnia assicuratrice in seguito all'acquisizione del Vostro consenso.

In base a tale normativa il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

La informiamo che:

1. I dati sono raccolti al fine di adempiere agli obblighi di legge, obblighi contrattuali e adempimenti conseguenti. Il trattamento avviene con le seguenti modalità: manuale ed informatizzata.
2. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria.
3. In caso di rifiuto di conferire i dati le conseguenze saranno di non gestione della pratica.
4. I Suoi dati sono stati acquisiti, e verranno comunicati dal Sistema educativo provinciale alla compagnia assicuratrice RECLA ASSICURAZIONI SRL per conto di GENERALI ITALIA SPA e impiegati esclusivamente per l'attuazione delle finalità sopra indicate. Tali dati sono comunicati al personale degli uffici operativi, in quanto trattasi di soggetti responsabili ed incaricati del trattamento.
5. Al titolare ed al responsabile del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsto dal Regolamento UE 679/2016 cioè la conferma dell'esistenza o meno dei dati che La riguardano; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima ed il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni descritte sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi.
6. I Titolari del trattamento sono: la scuola dell'infanzia, l'Istituzione scolastica o formativa che presenta la denuncia e la compagnia assicuratrice.
7. L'istituzione scolastica o formativa che presenta la denuncia si avvale della collaborazione del Servizio istruzione per la verifica di regolarità formale delle denunce stesse e per il successivo inoltro alla compagnia assicuratrice
8. Il trattamento dei dati da parte delle singole scuole avviene secondo l'informativa privacy per i responsabili dei minori, ai sensi degli articoli 13 e 14 del regolamento (UE) 2016/679.

Firma per presa visione da parte del responsabile sul minore

_____

Io sottoscritto/a

Cognome	Nome

nato a	Il

Con la firma apposta alla presente attesto il mio consenso affinché la Scuola proceda alla comunicazione dei dati personali al Servizio istruzione, per le finalità di cui al punto 7 dell'informativa di cui al presente modello.

Data _____ FIRMA _____

Esprimo il consenso al trattamento, da parte di RECLA ASSICURAZIONI SRL per conto di GENERALI ITALIA SPA, dei dati personali relativi allo stato di salute per la gestione della pratica di infortunio

Data _____ FIRMA _____

Autorizzazione alla consegna di documenti contenenti miei dati a terzi:

☐ Vi autorizzo a consegnare copie od originali della mia documentazione di qualsiasi tipo in Vostro possesso, nulla escluso, al mio coniuge, ai miei conviventi, ai miei genitori o ai miei figli

oppure

☐ Vi autorizzo a consegnare copie o originali della mia documentazione di qualsiasi tipo in Vostro possesso, nulla escluso, alle seguenti persone:

_____

_____

Data_____ FIRMA_____

Tutte le autorizzazioni da me rilasciate potranno essere revocate in ogni momento solo a mezzo di lettera raccomandata a/r a Voi indirizzata e detta revoca avrà effetto dal giorno successivo a quello di ricevimento di detta raccomandata.