









Co-funded by the Erasmus+ Programme of the European Union





EUROPEI

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "PAOLO DAGOMARI"





GARA NAZIONALE ISTITUTI PROFESSIONALI

Servizi per la Sanità e l'Assistenza Sociale

Prato 08 - 09 Maggio 2025

Allegato 3

Autorizzazione trattamento dati personali

Alla Dirigente Scolastica dell'IIS "Paolo Dagomari" - Prato (PO) Prof.ssa Claudia Del Pace

OGGETTO: Autorizzazione al trattamento dei dati personali ed eventuale utilizzo degli elaborati dello studente partecipante alla Gara Nazionale Istituti Professionali – Servizi per la Sanità e l'Assistenza Sociale.

IO DICHIARANTE

da compilare a cura da chi esercita la responsabilità genitoriale (se lo/la studente/ssa è minorenne)				
Il/la sottoscritto/a				
nato a				
residente a				
in via/piazza				
E				
Il/la sottoscritto/a				
nato a				
residente a	(prov), CAP			
in via/piazza	n			
in qualità di colui/coloro che esercenta/no la responsabilità genitoriale sul minore				
Cognome e Nome dello/a Studente/ssa				
nato/a a	il/			
C.F. !!!!!!!!				
da compilare in caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori				
In caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile: "Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci				



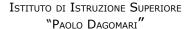
















SETTORE ECONOMICO - SETTORE SERVIZI

Amministrazione Finanza & Marketing - Sistemi Informativi Aziendali Relazioni Internazionali per il Marketing

Servizi Commerciali - Servizi per la sanità e l'assistenza sociale

Agenzia Formativa accreditata presso la Regione Toscana - Codice IS0011



dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichia osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 3 richiedono il consenso di entrambi i genitori."			
Firm	a		
parte da compilare a cura dello studente se	maggio	renne	
Cognome e Nome dello/a Studente/ssa			
nato/a a	il	/	
AUTORIZZO			
ai sensi del GDPR UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 l'I.I.S. "Paolo 1. ad utilizzare i dati personali per lo svolgimento di tutte le calla Gara Nazionale degli Istituti Professionali Servizi per la si svolgerà presso la sede dell'I.I.S. "Paolo Dagomari" di Pra 2025; 2. a pubblicare i dati/filmati/foto relativi allo svolgimento ed degli Istituti Professionali Servizi per la Sanità e l'Assistenza sia sul sito web dell'I.I.S. "Paolo Dagomari" di Prato (PO), nazionali a scopo informativo e divulgativo; 3. ad utilizzare gli elaborati, o parte degli stessi, per pubbli stampa ai fini dimostrativi rispetto all'indirizzo di studio ed a 4. a trattare i dati personali per inserirli, in caso di vincita, ne disponibile sul sito dell'Indire (http://www.indire.it/eccel previsti dall'art. 4 del D.Lgs. 262/2007. Per ogni ulteriore informazione sul trattamento dei dati personali consultare la pagina dedicata all'indirizzo https://www.istitutodagor La presente autorizzazione rimane valida fino a nuova espressior sottoscritto. Si precisa che la mancata autorizzazione non coi Gara. Firma dei soggetti esercenti la responsabi	perazione Sanità in to (PO) ai risula Sociale sia su cazione Ilo svolgell'Albo I lenze) e sul rimari.edu ne scritta nsentira	ni ammin e l'Assiste nei giorni ltati della del 15 e organi di sul sito di mento del Nazionale ed ottene eferente li.it/privacya di volor à la parte	istrative relative nza Sociale, che nza Sociale, che 15 e 16 maggio Gara Nazionale 16 maggio 2025 stampa locali e sugli organi di ella Gara; delle Eccellenze ere gli incentivi DPO dell'Istituto della da parte della ecipazione alla

Ai sensi del D. Lgs 196/2003 e dal GDPR 2016/679 si informa che l'Istituto Superiore "Paolo Dagomari" di Prato (PO) tratterà i dati contenuti in questa scheda esclusivamente per le finalità istituzionali o per le attività ad essa strumentali operate in occasione della Gara Nazionale Istituti Professionali -Servizi per la Sanità e l'Assistenza Sociale, con utilizzo di strumenti informatici e cartacei.

Firma dello/a Studente/ssa maggiorenne _