

**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"ROSARIO LIVATINO"**

**Liceo Scientifico – opzione Scienze Applicate – Sportivo - Tecnico economico, finanza e marketing  
Professionale per i servizi commerciali - Socio sanitario – IeFP - Corsi serali per istruzione adulti**

Via Atripaldi, 42 - 80146 Napoli

Tel 081/5721763-0812553512 - Fax 081/5720077 - email: [nais006004@istruzione.it](mailto:nais006004@istruzione.it) - PEC: [nais006004@pec.istruzione.it](mailto:nais006004@pec.istruzione.it)

Codice Fiscale: 94204710639 - Codice Meccanografico: NAIS006004 – sito internet [www.isisrosariolivatino.edu.it](http://www.isisrosariolivatino.edu.it)

ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE - "ROSARIO LIVATINO"-NAPOLI  
Prot. 0004812 del 31/05/2022  
I-4 (Uscita)

Napoli, 31/05/2022

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

**INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL REGOLAMENTO UE 679/16**

**Destinatari:** Genitori degli alunni.

**Oggetto:** Manifestazione conclusiva V edizione progetto "Cultura della legalità e promozione del merito" (LUISS Roma).

<p>Cerimonia conclusiva legalità e merito presso L'Università LUISS Guido Carli di Roma.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Data e orario in cui si svolgerà l'evento; lunedì 06/06/2022 dalle 14:30 alle 18:30</li> <li>2. Luogo/destinazione in cui si svolgerà; Roma – Università LUISS Guido Carli;</li> <li>3. A chi è destinato: Studenti classe V B Liceo tradizionale;</li> <li>4. Tipo di attività che verrà effettuata: Attività seminariale e premiazione;</li> <li>5. Luogo, data e orario di eventuale appuntamento per il raggiungimento della sede e del ritorno dalla sede dell'evento: Stazione centrale di Napoli;</li> <li>6. Eventuali mezzi di trasporto utilizzati: Treno e metropolitana di Roma;</li> <li>7. Costo: Circa 60,00 ad alunno;</li> <li>8. Accompagnatori: Prof.ssa Izzo Fiorina.</li> </ol>	<p><b>Di cosa si tratta?</b></p>
<p>Tipi di dati degli interessati che sono richiesti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome, cognome, data di nascita, scuola di provenienza, indirizzo di residenza.</li> </ul> <p>Tipi di trattamenti che saranno effettuati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• RegISTRAZIONI video e fotografie</li> </ul> <p>Strumenti saranno utilizzati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Telecamere e macchine fotografiche.</li> </ul> <p>Finalità che si vogliono conseguire con i trattamenti indicati.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Promozione dell'evento.</li> </ul>	<p><b>Quali tipi di dati sono richiesti e quali tipi di trattamenti saranno effettuati? Quali sono le finalità di tali trattamenti?</b></p>
<p>Il <b>Titolare del Trattamento</b> è il Dirigente Scolastico De masi Maddalena La <b>dipendente del Titolare</b> che esegue materialmente i trattamenti indicati è la Prof.ssa Izzo Fiorina.</p>	<p><b>Chi tratta i miei dati?</b></p>
<p>SI.</p>	<p><b>Ho l'obbligo di fornire i dati?</b></p>
<p>Durata temporale dell'evento.</p>	<p><b>Per quanto tempo sono trattati i miei dati?</b></p>
<p>Università LUISS Guido Carli.</p>	<p><b>A chi vengono inviati i miei dati?</b></p>
<p>Gli interessati hanno il diritto:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Di ottenere dal Titolare, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali (<b>art.15 GDPR</b>);</li> <li>• Di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi (<b>artt. 16 e 17 GDPR</b>);</li> <li>• Di ottenere la limitazione del trattamento che li riguarda o l'opposizione al trattamento (<b>artt. 18 e 19 GDPR</b>).</li> </ul> <p>L'apposita istanza è presentata contattando o direttamente il <b>Titolare</b> o il <b>Responsabile della Protezione dei Dati</b> ai recapiti dell'<b>Istituto</b>.</p>	<p><b>Quali sono i miei diritti?</b></p>
<p>Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti, effettuato secondo quanto riportato nel presente documento, avvenga in violazione di quanto previsto dal <b>GDPR</b> hanno il diritto di proporre reclamo al <b>Garante della Protezione dei Dati</b> (il cui indirizzo del <b>sito istituzionale</b> è il seguente <a href="https://www.gpdp.it/web/guest/home/">https://www.gpdp.it/web/guest/home/</a>), come previsto dall'<b>art. 77</b> del <b>GDPR</b>, o di adire le opportune sedi giudiziarie (<b>art. 79</b> del <b>GDPR</b>).</p>	<p><b>Altrimenti a chi mi posso rivolgere?</b></p>



**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
“ROSARIO LIVATINO”**

**Liceo Scientifico – opzione Scienze Applicate – Sportivo - Tecnico economico, finanza e marketing  
Professionale per i servizi commerciali - Socio sanitario – IeFP - Corsi serali per istruzione adulti**

*Via Atripaldi, 42 - 80146 Napoli*

*Tel 081/5721763-0812553512 - Fax 081/5720077 - email: [nais006004@istruzione.it](mailto:nais006004@istruzione.it) - PEC: [nais006004@pec.istruzione.it](mailto:nais006004@pec.istruzione.it)*

*Codice Fiscale: 94204710639 - Codice Meccanografico: NAIS006004 – sito internet [www.isisrosariolivatino.edu.it](http://www.isisrosariolivatino.edu.it)*

Il Dirigente Scolastico  
Maddalena De Masi

*Firma autografa sostituita con indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi del d.lgs 39/93 art. 3 e 2*



**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
“ROSARIO LIVATINO”**

**Liceo Scientifico – opzione Scienze Applicate – Sportivo - Tecnico economico, finanza e marketing  
Professionale per i servizi commerciali - Socio sanitario – IeFP - Corsi serali per istruzione adulti**

*Via Atripaldi, 42 - 80146 Napoli*

*Tel 081/5721763-0812553512 - Fax 081/5720077 - email: [nais006004@istruzione.it](mailto:nais006004@istruzione.it) - PEC: [nais006004@pec.istruzione.it](mailto:nais006004@pec.istruzione.it)*

*Codice Fiscale: 94204710639 - Codice Meccanografico: NAIS006004 – sito internet [www.isisrosariolivatino.edu.it](http://www.isisrosariolivatino.edu.it)*

**PRESA VISIONE e/o AUTORIZZAZIONE alla PARTECIPAZIONE**

Il/La/I sottoscritto/a/i ..... genitore 1/ genitore 2 di ....., alunno della classe ..... sez..... dell’informativa prot. n° \_\_\_\_\_ del gg/mm/aaaa dichiara di aver preso visione della suddetta informativa e autorizza/autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’evento del 06/06/2022, così come previsto dalla specifica comunicazione. Il/La/I sottoscritto/a/i s’impegna/ s’impegnano ad accompagnare e prelevare il proprio figlio secondo le modalità e i tempi stabiliti.

Napoli \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CONSENSO al TRATTAMENTO dei DATI in conformità al Regolamento UE 2016/679**

Il/La/I sottoscritto/a/i ..... genitore 1/ genitore 2 di ....., alunno della classe ..... sez..... dell’informativa prot. n° \_\_\_\_\_ del gg/mm/aaaa dichiara/dichiarano di (barrare il riquadro corrispondente alla scelta fatta):

**Acconsentire** al trattamento dei dati per i quali è richiesto il consenso nell’informativa prot. n° \_\_\_\_ del gg/mm/aaaa

**Non acconsentire** al trattamento dei dati per i quali è richiesto il consenso nell’informativa prot. n° \_\_\_\_ del gg/mm/aaaa

effettuate durante l’evento del 06/06/2022, così come previsto dalla specifica comunicazione.

<Luogo> \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

<inserire lo spazio per le firme richieste, ad es.:>

FIRMA DEL GENITORE

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**NOTA:** In conformità a quanto previsto dagli **art. 316, 317 e 320 del cc, l’Istituto**, nel caso firmi un unico genitore, si ritiene sufficientemente autorizzata all’utilizzo dei documenti in quanto ritiene che entrambi i genitori abbiano lo stesso potere decisionale, ma consiglia di apporre la firma di entrambi i genitori o la firma dell’affidatario unico nel caso in cui l’altro genitore (o entrambi) non sia più in possesso della patria potestà.