

INFORMATIVA DA CONSEGNARE AI GENITORI / TUTORI
(Decreto legislativo 196/2003 – Codice in materia di protezione
dei dati personali)

- Titolare del trattamento dei dati è l'Ente **Gruppo Giovanile IL MELOGRANO** con sede in **Bolzano, Via del Ronco 6** che gestisce il servizio sopra detto.
 - Responsabile del trattamento è il presidente del Melograno Saccani Pietro
 - I dati sono trattati manualmente o tramite ulteriori strumenti automatizzati e informatici ad ogni modo con logiche strettamente correlate alle finalità di trattamento e, comunque, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza delle informazioni. Il trattamento sarà effettuato ad opera di soggetti a ciò incaricati.
 - Il conferimento dei dati è necessario, pertanto La invitiamo di volerci esprimere il consenso al trattamento dei dati ivi compresi quelli sensibili, poiché l'eventuale rifiuto o la mancata restituzione del consenso firmato potrebbe comportare l'impossibilità a svolgere il servizio di cui sopra. Le eventuali modifiche relative al trattamento, alle categorie dei soggetti a cui i dati vengono comunicati e alla diffusione saranno rese note agli interessati.

Il Legale Rappresentante dell'Ente
-Saccani Pietro -

Per ACCETTAZIONE di tutte le clausole
- firma dell'interessato/a

Bolzano,

CONSENSO DELL'INTERESSATO al trattamento dei dati personali

Preso visione dell'"Informativa" e dell'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003 e con riferimento a quanto previsto dallo stesso D. Lgs., il/la sottoscritto/a

.....

nato/a a il genitore/tutore, consente il trattamento dei dati personali del/della bambino/a

....., iscritto/a al progetto denominato

....., nonché di altre informazioni relative alla famiglia/tutore comunicate al Titolare.

Le operazioni di trattamento saranno effettuate dall'Ente sopra detto che è Titolare del trattamento di dati personali.

Data **Firma leggibile dell'interessato/a**

Riprese audio/video/fotografiche

Con la presente si desidera chiedere al Genitori/Tutore del/la bambino/a , l'autorizzazione ad effettuare la registrazione/la videoregistrazione/la ripresa fotografica del/la bambino/a sopra detto/a, da parte dell'Ente tramite suoi incaricati, ed alla conservazione dei relativi supporti (video/foto/audio), nello svolgimento dell'attività denominata

AUTORIZZAZIONE Riprese audio/video/fotografiche

Il/La _____ sottoscritto/a _____ Genitore/Tutore

del bambino/a _____, dopo aver preso conoscenza di quanto sopra descritto, con la presente autorizza ad effettuare la registrazione/la videoregistrazione/la ripresa fotografica ed alla conservazione dei relativi supporti nonché all'uso di tale materiale nell'ambito dello svolgimento delle attività sopra individuate.

Data _____

Firma del Genitore/Tutore
