

**ENTE GIURIDICO S.SABA
DELLE FIGLIE DI MARIA AUSILIATRICE**
Via Marghera, 59 – 00185 Roma

FILIALE: SCUOLA S.SOFIA

Scuola dell'Infanzia Paritaria e Scuola Primaria Parificata
Via S. Giovanni Bosco, 3 - 00053 Civitavecchia (RM)
Tel. 0766. 22866 – Fax 0766.25696 email: s.sofiacv@tiscali.it,
coordinamentodidatticossofia@gmail.com
pec: scuolasantasofia@arubapec.it
www.santasofiasalesianecivitavecchia.com

**MODIFICA O REVOCA DEL CONSENSO PER IL
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Modulo M13

Rev. 02
Pag. 1 di 1

**Modulo di modifica/revoca del consenso prestato per il trattamento di dati e di immagini
fotografiche ed audiovisive**
(Regolamento UE 2016/679)

I sottoscritti _____ e _____, genitori
dell'alunno/a _____, nato/a a _____ il _____ iscritto/a alla
classe _____ scuola infanzia/primaria per l'anno scolastico 20___/20___, in modo chiaro ed esaustivo le informazioni
fornite dal titolare del trattamento ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679, contenute nella relativa informativa, ed in
particolare riguardo ai diritti dell'interessato di cui agli artt. da 15 a 22 del suddetto Regolamento e:

- **revocano il consenso al trattamento ed alla comunicazione di dati personali** riguardanti il proprio figlio minore e la propria famiglia, con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa

SI NO;

- **revocano il consenso al trattamento ed alla comunicazione di dati personali appartenenti a particolari categorie** e relativi a vicende giudiziarie, di cui agli artt. 9-10 del Regolamento, riguardanti il proprio figlio minore e la propria famiglia, secondo le modalità descritte nell'informativa e per le finalità ivi indicate

SI NO;

- **revocano il consenso al trattamento di fotografie e registrazioni audiovisive** che riguardano il proprio figlio minore secondo le modalità descritte nell'informativa e per il perseguimento delle finalità ivi indicate

SI NO;

- **revocano il consenso alla comunicazione** ai soggetti elencati nell'informativa **di fotografie e registrazioni audiovisive** che riguardano il proprio figlio minore, secondo le modalità descritte nell'informativa e per il perseguimento delle finalità ivi indicate

SI NO;

- **revocano il consenso alla eventuale diffusione di foto e filmati** che ritraggono il proprio figlio minore sul sito web della Scuola e/o su volantini e brochure di presentazione della Scuola, secondo le modalità indicate nell'informativa e per il perseguimento delle finalità ivi descritte

SI NO.

Civitavecchia li _____

Firma di entrambi i genitori
