

## DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003

Nel corso delle attività svolte all'interno della **Call for creativity. Libertamente**, che si inserisce nell'ambito degli interventi che il **Meyer Center for Health and Happiness** propone alle scuole secondarie di I e II grado e che è volto a promuovere il benessere dei ragazzi attraverso lo stimolo alla loro creatività nell'ambito della dimensione artistica per esprimere le loro idee e sensazioni sul tema del futuro, con elaborati che verranno raccolti ed esposti in occasione dell'evento finale dell'iniziativa, che permetterà di celebrare le opere realizzate e i loro autori;

In base alla normativa vigente si richiede il consenso al trattamento dei dati personali prevista dal Regolamento europeo 679/2016 che avrà validità per la partecipazione alla Call for creativity. Libertamente, inclusa la partecipazione all'evento finale dell'intervento, ovvero sino a revoca del consenso scritto precedentemente rilasciato a IRCCS AOU MEYER

Io sottoscritto/a (genitore1/madre/tutore) \_\_\_\_\_ nato/a  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a (genitore2/padre/tutore) \_\_\_\_\_ nato/a  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

del minore \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ di  
\_\_\_\_\_(\_\_\_\_),

### DICHIARO

- di comprendere e accettare esplicitamente che i dati personali del minore saranno trattati dalle parti e nelle modalità descritte in dettaglio nella Informativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003;
- di comprendere e accettare esplicitamente che qualsiasi trattamento transnazionale dei dati al di fuori dell'Europa sarà adeguatamente protetto e sarà eseguito solo in base alle clausole standard di trattamento dati che soddisfino il su citato Regolamento generale sulla protezione dei dati e tutti gli

- ulteriori requisiti definiti dalle leggi vigenti;
- di comprendere e accettare esplicitamente che se revocherò il mio consenso non verranno raccolti altri dati personali sul minore;
  - di comprendere e accettare esplicitamente che anche dopo la revoca del mio consenso, l'Irccs Aou Meyer sarà ancora autorizzato a conservare e trattare i dati personali del minore raccolti prima della mia revoca esclusivamente al fine di soddisfare gli obblighi legali e/o nella misura in cui tali dati siano essenziali per la conduzione di questo studio e il raggiungimento dei suoi obiettivi.

### Dichiaro pertanto di

dare il mio consenso informato al trattamento dei dati personali del minore inclusi quelli riconducibili alle c.d. categorie particolari, per le finalità e nei modi descritti nell'informativa.

I sottoscritti, presa visione dell'informativa al Regolamento europeo 679/2016, esprimono il proprio consenso.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

I genitori dell'alunno (o chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### In caso di firma da parte di un solo genitore:

Il/la sottoscritto/a ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 445/2000 sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che l'altro genitore è a conoscenza e condivide le scelte effettuate.

Firma \_\_\_\_\_

**Nel caso di genitori separati, divorziati o conviventi è prevista la firma di entrambi i genitori (art. 155 cc., modificato dalla L. 54/06:**

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_