MODULO PER IL CONSENSO INFORMATO UTILIZZO GOOGLE APPS FOR EDUCATIONAL SERVIZI INTERATTIVI DI GOOGLE IN AMBIENTE FEDERATO

Il sottoscritto:_____nato il ____/____/____, a _____ Prov.(___), padre,
la sottoscritta:_____nata il ____/____/____, a _____ Prov.(___), madre,

in qualità di genitori/tutori che esercitano la patria potestà del minore:

(Nome e cognome alunno): _____nato il ____/____/____, a _____ Prov.(___),

sottoscrivono il consenso a far utilizzare dal/la proprio/a figlio/a la piattaforma G-suite per lo svolgimento delle attività a distanza.

I sottoscritti, apponendo la firma nell'apposita sezione, autorizzano il trattamento dei dati personali ai sensi del dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), dichiarano di essere stati informati che potranno esercitare i diritti previsti dal succitato Regolamento e di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di questo Istituto pubblicata sull'Albo On-Line ufficiale e di averne compreso il contenuto.

data…… Firme ……

……