

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI, AI SENSI DELL'ART. 13 REG. UE 2016/679

I.T.C.S. GAETANO SALVEMINI (VIA SANDRO PERTINI, 8 – 40033 CASALECCHIO DI RENO (BO) – TELEFONO 051 2986511 – FAX 051 6130474 – www.salvemini.bo.it), IN QUALITÀ DI TITOLARE DEL TRATTAMENTO, INTENDE INFORMARVI CHE I DATI DA VOI FORNITI SARANNO TRATTATI NEL PIENO RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE.

IL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI PUÒ ESSERE CONTATTATO ALLA CASELLA rp@salvemini.bo.it, OPPURE INVIANDO UNA COMUNICAZIONE SCRITTA ALL'INDIRIZZO DELLA SEDE DELL'ISTITUTO.

I DATI DA VOI FORNITI SARANNO TRATTATI PER L'ESECUZIONE DI UN COMPITO DI INTERESSE PUBBLICO DERIVANTE DA NORMATIVA NAZIONALE, CHE COMPRENDE UNA O PIÙ FINALITÀ TRA LE SEGUENTI:

- GESTIONE DEGLI ASPETTI RELATIVI AL TRATTAMENTO GIURIDICO ED ECONOMICO DEL PERSONALE E VERIFICA DEL POSSESSO DEI REQUISITI PER L'ASSUNZIONE.

I DATI SARANNO TRATTATI DAL PERSONALE FACENTE RIFERIMENTO ALLE SEGUENTI STRUTTURE ORGANIZZATIVE:

- DIRIGENTE SCOLASTICO
- COLLABORATORI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO
- DSGA (DIRETTORE DEI SERVIZI GENERALI AMMINISTRATIVI)
- PERSONALE DELLA SEGRETERIA DEL PERSONALE
- PERSONALE DELLA SEGRETERIA AMMINISTRATIVA

OLTRE AL PERSONALE E ALLE STRUTTURE ELENcate SOPRA, I VOSTRI DATI POTREBBERO ESSERE TRATTATI DAI SEGUENTI SOGGETTI:

- MIUR (MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA)
- ALTRE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI
- MEF (MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLA FINANZA) – RAGIONERIA GENERALE

I DATI SONO CONSERVATI DALLA SCUOLA A TEMPO ILLIMITATO.

AVETE COMUNQUE DIRITTO IN QUALUNQUE MOMENTO DI CHIEDERE L'ACCESSO AI DATI PERSONALI E LA RETTIFICA DEGLI STESSI.

AVETE IL DIRITTO DI PROPORRE RECLAMO ALL'AUTORITÀ GARANTE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI www.garanteprivacy.it.

LA COMUNICAZIONE DI DATI PERSONALI È NECESSARIA PER DARE CORSO AL RAPPORTO DI LAVORO, PERTANTO IN CASO DI MANCATA COMUNICAZIONE DI TALI DATI NON POTREMO PROCEDERE NELL'ESECUZIONE DELLE ATTIVITÀ DA ESSA PREVISTE.

I VOSTRI DATI NON SARANNO OGGETTO DI ALCUN PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO.

/IL SOTTOSCRITT..... DICHIARA DI AVER RICEVUTO DA ITCS SALVEMINI L'INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 13 DEL REG. UE 2016/679 E CON LA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE DOCUMENTO MANIFESTO L'ESPRESSO CONSENSO AL TRATTAMENTO CON LE MODALITÀ DESCRITTE NELLA PREDETTA INFORMATIVA.

DATA _____

FIRMA _____