carta intestata dello studio fotografico

(allegato B)

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Titolare: _______, in persona del legale rappresentante ______.

Categoria di dati personali raccolti e trattati: Nome e cognome, immagine fotografica.

Modalità di raccolta del materiale fotografico Lo studio raccoglie il materiale durante il giorno e l'orario preventivamente concordato con il docente e lo lavora per consegnarlo alle famiglie interessate.

Finalità del trattamento e base giuridiche Il materiale fotografico viene trattato esclusivamente per la realizzazione della foto di classe (o altro servizio ______)

Base giuridica del trattamento: il suo consenso.

Modalità di trattamento dei dati I Suoi dati vengono trattati da personale specificatamente incaricato dal Titolare in ragione del ruolo che riveste all'interno dell'azienda, in forma cartacea e/o supporto magnetico, elettronico, telematico e comunque mediante strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. Il trattamento dei suoi dati avviene esclusivamente presso i locali dell'azienda, garantendo la piena conformità agli standard di sicurezza richiesti dal GDPR.

Trasferimento dei dati, processi decisionali automatizzati e profilatura

I dati personali oggetto della presente informativa non verranno trasferiti a soggetti terzi, pubblici o privati, verso paesi terzi o organizzazioni internazionali. Non sarà attivato alcuna profilazione né alcun processo decisionale automatizzato.

Periodo di conservazione dei dati personali: i dati personali che ci fornisce verranno conservati per tre mesi dalla realizzazione del servizio fotografico.

I suoi diritti:

- accedere ai suoi dati per ottenere informazioni relative al trattamento;
- rettificare i dati inesatti o chiedere l'integrazione dei dati incompleti;
- richiedere la cancellazione dei dati che la riguardano;
- limitare l'utilizzo dei dati nell'ipotesi di cui all'art. 18 del GDPR;
- chiedere la portabilità dei suoi dati ad altro fornitore;
- revocare il consenso al trattamento specifico;
- potrà altresì proporre reclamo alle competenti autorità.

CONSENSO ESPLICITO DEI GENITORI / TUTORI

II/La sottoscritto/a	
la sottoscritta	
genitori / tutori dell'alunno/a	
frequentante la classe/sezione	
dell'Istituto	
AUTORIZZA	
lo studio	
a fotografare il proprio figlio/a al fine di poter realizzare le foto ricordo per l'anno scolasticocondizioni indicate nell'informativa prodotta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR).	, alle
Data e luogo	

carta intestata dello studio fotografico

Firma del/i Genitore/i : _	 	