

Scheda per il trattamento dei dati personali

(D.Lgs. 196/03 e L. 633/41)

Scuola/Istituto _____

Via _____ Comune _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Al Coordinatore per l'Educazione alla Salute Distretto Sanitario di
Azienda USL di Modena _____

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ in via _____

in qualità di Dirigente scolastico della Scuola/Istituto _____ di _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

dichiara

- di aver acquisito, ai sensi della normativa in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/03) e della legge sulla protezione del diritto d'autore (L. 633/41), il consenso degli interessati (genitori e/o studenti e/o insegnanti) al trattamento dei dati personali, ed all'utilizzo delle immagini (es. fotografie, videoregistrazioni) e degli elaborati trasmessi all'Azienda USL di Modena per le finalità connesse all'attività cui si aderisce nell'Anno scolastico 2009-10;
- di autorizzare pertanto l'Azienda USL di Modena e gli altri Soggetti coinvolti nelle attività (Comuni, Regione, Associazioni di Volontariato ecc...) all'utilizzo delle immagini (es. fotografie, videoregistrazioni) e degli elaborati pervenuti ed alla loro conservazione per eventuali utilizzi futuri (es. inserimento nei propri prodotti editoriali, a mezzo stampa o televisivo) nelle attività di comunicazione finalizzate alla promozione della salute.

Data _____ Firma _____



Allegare copia fotostatica del documento di riconoscimento del Dirigente scolastico