# **INFORMATIVA PRIVACY GESTIONE FASCICOLI ALUNNI CON DISABILITA’ NELLA PARTIZIONE SEPARATA DELL’ANAGRAFE NAZIONALE DEGLI STUDENTI SUL SIDI**

Prima che Lei ci fornisca i dati personali che riguardano lei o un suo familiare, in applicazione del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali, è opportuno che prenda visione si una serie di informazioni che La possono aiutare a comprendere le motivazioni per le quali i Suoi dati verranno trattati e quali sono i diritti che potrà esercitare rispetto a questo trattamento.

|  |  |
| --- | --- |
| **Per quale finalità saranno trattati i miei dati personali ?** | Il trattamento dei dati personali necessari, pertinenti e non eccedenti, conseguente all’iscrizione dell’allievo all’Istituto scolastico avverrà allo scopo di ottemperare al meglio al diritto-dovere all’istruzione ed alla formazione. |
| **Quali garanzie ho che i miei dati siano trattati nel rispetto dei miei diritti e delle mie libertà personali ?** | Il trattamento, al fine dell’inserimento sul portale dei dati anagrafici e delle informazioni relative alla disabilità dell’alunno per l’aggiornamento del fascicolo alunni con disabilità nella partizione separata dell’anagrafe nazionale degli studenti (ANS) sul portale SIDI, avverrà nell’ambito degli uffici di Presidenza e di segreteria da parte del Dirigente Scolastico o di suo delegato specifico in modalità sia manuale che informatica.A garanzia della riservatezza dei dati saranno applicate misure minime di sicurezza organizzative ed informatiche di cui viene data evidenza all’interno del “Documento delle misure a tutela dei dati delle persone” elaborato da questa Istituzione scolastica. L’Istituto ha provveduto ad impartire ai propri incaricati istruzioni precise in merito alle condotte da tenere ed alle procedure da applicare per garantire la riservatezza dei dati dei propri utenti.Non verrà eseguito su di essi alcun processo decisionale automatizzato (profilazione). |
| **I miei dati entreranno nella disponibilità di altri soggetti ?** | I dati personali forniti verranno inseriti sulla piattaforma dell’Anagrafe per l’aggiornamento del fascicolo alunni con disabilità nella partizione separata dell’anagrafe nazionale degli studenti (ANS) sul portale SIDI.L’art. 4 comma 10 del D.M. n.182/2020 prevede che i componenti del GLO possano accedere alla partizione del sistema SIDI – Anagrafe degli alunni con disabilità, per consultare la documentazione necessaria.I dati personali forniti non verranno trasferiti a destinatari residenti in paesi terzi rispetto all’Unione Europea né ad organizzazioni internazionali. |
| **Per quanto tempo terrete i miei dati ?** | I dati saranno conservati presso l’Istituto per tutto il tempo in cui l’iscrizione sarà attiva ed in seguito, in caso di trasferimento ad altra Istituzione o cessazione del rapporto, gli stessi seguiranno l’allievo e verranno trattenuti esclusivamente i dati minimi e per il periodo di conservazione obbligatorio previsto dalla normativa vigente. |
| **Quali sono i miei diritti ?** | L’interessato ha diritto di chiedere al Titolare del trattamento:- L’accesso ai propri dati, la loro rettifica o cancellazione;- La limitazione e di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano;- La portabilità dei dati;L’interessato ha inoltre diritto a proporre reclamo all’Autorità di controllo dello Stato di residenza, nonché a revocare il consenso al trattamento ai sensi dell’Art. 6 del G.D.P.R. |
| **Cosa accade se non conferisco i miei dati ?** | Il mancato, parziale o inesatto conferimento dei dati potrebbe generare quale conseguenza l’impossibilità di fornire all’allievo tutti i servizi necessari per garantire il suo diritto all’istruzione ed alla formazione. |
| **Chi è il Titolare del trattamento ?** | L’Istituto Scolastico nella persona del Dirigente Scolastico pro tempore Tel. \_089225424\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mail: \_\_sapc12000x@istruzione.it, PEC: sapc12000x@PEC.istruzione.it |
| **Responsabile della protezione dei dati****(R.P.D. / D.P.O.)** | Sandro Falivene INFO & STUDIO Montecorvino Rovella (SA)e-mail dpo@info-studio.it  |
| **A chi mi posso rivolgere?** | Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste. Per ulteriori informazioni <https://www.garanteprivacy.it/>  |

Il Piano Educativo Individualizzato (di seguito ***PEI***) contiene dati “personali” e “particolari”, sottoposti al Regolamento UE/679/2016 (di seguito ***Regolamento***) ed al D.Lgs. 196/2003 “***Codice in materia di protezione dei dati personali***” (di seguito ***Codice***) così come modificato dal D.Lgs 101/2018.

Tali dati sono soggetti alle forme di garanzia obbligate dal Codice dal regolamento UE/679/2016 e dal DM della Pubblica Istruzione N. 305 del 7 dicembre 2006 “***Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari trattati e delle relative operazioni effettuate dal Ministero della Pubblica Istruzione***” in attuazione del Codice.

**Si informa che:**

- I dati saranno utilizzati per lo svolgimento delle necessarie attività didattiche, in particolare la predisposizione e realizzazione del PEI previsti dalla normativa vigente;

- I dati potranno essere trattati dai componenti dei rispettivi GLO, i quali sono registrati e abilitati ad accedere al sito con il rilascio di apposite credenziali, per consultare la documentazione necessaria;

- I dati saranno utilizzati per la definizione degli organici del personale scolastico;

- Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall’art. 32 del Regolamento, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 del Regolamento.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell’artt. 4,5,6,7,8,9 del Regolamento, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali e sensibili saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

- Il trattamento dei dati forniti avverrà usando supporti cartacei ed informatici con modalità idonee a garantirne la riservatezza e sicurezza, in particolare saranno utilizzati codici identificativi che rendono i dati temporaneamente inintelligibili anche a chi è autorizzato ad accedervi allo scopo di permettere l’identificazione degli interessati solo in caso di necessità;

- I dati contenuti nel PEI saranno forniti solo ed esclusivamente ai soggetti che sono autorizzati al loro trattamento ed ai soggetti indicati nella sezione firme del PEI e saranno trasmessi al sistema SIDI del MIUR per le attività di trattamento necessarie, nel rispetto dei principi di indispensabilità, pertinenza, non eccedenza, completezza e proporzionalità rispetto alle specifiche finalità perseguite;

- Il Titolare del trattamento dei dati è l’Istituto Scolastico di cui all’intestazione legalmente rappresentato dal Dirigente Scolastico;

- E’ garantito il diritto di conoscere in ogni momento quali sono i dati e come vengono utilizzati, di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare.

Il Dirigente Scolastico

 prof.ssa Carmela Santarcangelo[[1]](#footnote-1)

**RICHIESTE DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AI SENSI DELL’ART. 7 e 9 DEL REGOLAMENTO U.E./679/2016**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RICHIESTA | ACCONSENTO | NON ACCONSENTO |
| (APPORRE UNA **X** NELLE COLONNE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA) |
|  |
| Allo scopo di ottemperare al meglio al diritto-dovere all’istruzione ed alla formazione, a favore distudenti con disabilità e dei servizi specifici dedicati, si autorizza all’inserimento sul portale SIDI per la gestione del fascicoli alunni con disabilita’ nella partizione separata dell’anagrafe nazionale degli studenti dei dati sopra indicati. |  |  |
| Qualora l’allievo dovesse cambiare Istituto di frequenza, i dati inerenti la certificazione verrannotrasmessi alla nuova Istituzione Scolastica, consentendo alla stessa di accedere al fascicolo |  |  |
| costituito presso l’Istituzione scrivente contenente la diagnosi e il Piano Didattico Personalizzatoed eventuali certificazioni di trattamenti riabilitativi effettuati.(Nel caso di mancato ottenimento del consenso a tale trasmissione, il fascicolo inerente ladocumentazione di disabilità viene storicizzato presso l’Istituto scrivente e reso non consultabile da altra Istituzione scolastica). |  |  |
|  |  |  |

Luogo e data …………………………………………………………………………………………………

ALUNNO Classe sez.\_ Plesso

**PER AUTORIZZAZIONE ED ESPLICITO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE/679/2016 e del D.Lgs 196/2003 e s.m.i.**

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

Genitore/Tutore/affidatario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore/Tutore/affidatario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In caso di assenza dell’altro genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

 Firma del genitore/tutore/affidatario

**DICHIARAZIONE PER PRESA VISIONE DELL’INFORMATIVA PRIVACY ALLEGATA ALLA PRESENTE ISTANZA**

Il/La Sottoscritto/a ………………………………………………………………………

 (*cognome*) (*nome*)

Il/La Sottoscritto/a ………………………………………………………………………

 (*cognome*) (*nome*)

Genitori dell’alunno ……………………………………………………………………..

 (*cognome*) (*nome*)

**DICHIARANO**

di aver ricevuto l’informativa di cui all’art.13 del Regolamento

 **Firme**

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

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

**PER AUTORIZZAZIONE ED ESPLICITO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE/679/2016 e del D.Lgs 196/2003 e s.m.i.**

Il/La Sottoscritto/a ………………………………………………………………………

 (*cognome*) (*nome*)

Il/La Sottoscritto/a ………………………………………………………………………

 (*cognome*) (*nome*)

Genitori/tutori/affidatari dell’alunno, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell’art.13 Regolamento, anche in merito al trattamento dei dati particolari di cui all’art.9, comma 2, lettera A

**ACCONSENTONO**

Ai sensi degli art 7 e 9 del regolamento UE/679/2016 del D.lgs 196/2003 così come modificato dal d.gs 101/2018 al trattamento dei dati personali e particolari contenuti nel PEI ed a trasferire gli stessi al sistema informativo SIDI del Ministero dell’Istruzione.

Comune, \_\_/\_\_/202\_

 **Firme**

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

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

In caso di assenza dell’altro genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

 Firma del genitore/tutore/affidatario

1. Documento firmato digitalmente ai sensi del CAD-Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse [↑](#footnote-ref-1)