

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
DEI DISCENTI
AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE/679/16 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI
ISTITUTO TECNICO SUPERIORE FONDAZIONE VITA.**

Egregio/a _____ (di seguito definito/a interessato/a)

in osservanza di quanto previsto dagli art.13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016, la Fondazione Vita – Istituto Tecnico Superiore, con sede in Siena, via Fiorentina n.1, in persona del Signor Paolini Andrea, Titolare del trattamento dei dati personali, nonché legale rappresentante pro-tempore, con la presente La informa che, per espletare le sue funzioni istituzionali e in particolare per gestire i rapporti contrattuali instaurati o da instaurare deve acquisire o già detiene dati personali che La riguardano.

La informiamo che il trattamenti dei Suoi dati personali:

- sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti;
- avverrà solo per i dati necessari e pertinenti alle finalità del trattamento;
- verranno trattati anche con l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati con le modalità e le cautele previste dal D.Lgs. n.679/2016 e conservati per il tempo necessario all'espletamento delle attività istituzionali, gestionali e amministrative riferibili alle predette finalità;
- Il titolare del trattamento è il Presidente Andrea Paolini, mentre il responsabile del trattamento è il Coordinatore Stefano Chiellini;
- I dati oggetto di trattamento potranno essere comunicati ai seguenti soggetti esterni all'ITS per fini connessi o funzionali al miglioramento dell'efficacia e dell'efficienza dei servizi offerti:
 - Enti pubblici (INPS, INAIL, Direzione provinciale del lavoro, Uffici fiscali...);
 - Fondi o casse anche private di previdenza e assistenza;
 - Studi medici in adempimento degli obblighi in materia di igiene e sicurezza del lavoro;
 - Società di assicurazioni, Istituti di credito, fondi integrativi;
 - Organizzazioni sindacali e organizzazioni imprenditoriali cui aderisce l'azienda;
 - Partner di progetti propri e/o finanziati;
 - Collaboratori per progetti specifici e/o collaboratori per la gestione di Fondazione Vita – Istituto Tecnico Superiore.

Inoltre, possono venire a conoscenza degli stessi le seguenti categorie di autorizzati e/o subresponsabili interni ed esterni individuati per iscritto ed ai quali sono date specifiche istruzioni:

- dipendenti dell'ufficio del personale e i titolari e dipendenti della società di elaborazione della paghe, in qualità di autorizzati o responsabili esterni (se nominati);
- collaboratori per progetti specifici e/o collaboratori per la gestione di Fondazione Vita;
- professionisti o società di servizi per l'amministrazione e gestione aziendale che operino per conto della nostra azienda.

Le ricordiamo infine:

- che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile a questo ITS per l'assolvimento dei suoi obblighi istituzionali e il consenso non è richiesto per i soggetti pubblici e quando il trattamento è previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria;
- che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile a questo ITS per l'assolvimento dei suoi obblighi istituzionali e contrattuali, pertanto il mancato consenso al trattamento può comportare il mancato o parziale espletamento di tali

- obblighi;
- che in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi della normativa vigente (679/2016) ed ha quindi il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati di Fondazione Vita.
 - Che può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/>)

Il Presidente Andrea Paolini

Data

Firma per presa visione

.....

Firma per consenso esplicito per il conferimento di particolari dati personali relativi alle condizioni di vulnerabilità

Data

Firma per presa visione

.....