



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
Dipartimento per le risorse umane, finanziarie e strumentali  
Direzione Generale

per la progettazione organizzativa, l'innovazione dei processi amministrativi, la comunicazione e i contratti

**MODULO COMUNICAZIONE DATI PARTICOLARI EX ART. 9 GDPR AI FINI DELLA  
PARTECIPAZIONE ALL'EVENTO E CONSENSO AL TRATTAMENTO**

➤ **Se la persona è minorenn**

Il \_\_\_\_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_ (nome \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ cognome)  
....., nato  
a ..... (pr.....), il.....  
..... residente in..... (pr.....), via/piazza  
.....,  
genitore/tutore del minore

Il \_\_\_\_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_ (nome \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ cognome)  
....., nato  
a ..... (pr.....), il.....  
..... residente in..... (pr.....) via/piazza  
.....,  
genitore del minore

**IN QUALITÀ DI**

[barrare una delle seguenti opzioni]

soggetti esercenti la responsabilità genitoriale;

[oppure]

soggetto esercente l'esclusiva responsabilità genitoriale, che a tal fine dichiara e garantisce sotto la propria esclusiva responsabilità di essere l'esclusivo esercente la potestà genitoriale;

[oppure]

tutore legale, che a tal fine dichiara e garantisce sotto la propria esclusiva responsabilità di provvedere alla cura e alla tutela;



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
Dipartimento per le risorse umane, finanziarie e strumentali  
Direzione Generale

per la progettazione organizzativa, l'innovazione dei processi amministrativi, la comunicazione e i contratti

nei confronti di (nome e cognome del minore)  
.....,  
nato a ..... il  
.....alunno/a frequentante la classe .....presso  
l'Istituto....., di .....(pr.....);

► Se la persona è maggiorenne

Il sottoscritto (nome e cognome)  
.....  
....., nato  
a.....(pr.....),il.....  
.....

IN QUALITÀ DI

[barrare una delle seguenti opzioni]

studente/ssa frequentante la classe..... presso  
l'Istituto.....  
.....di.....(pr.....);

[oppure]

Dirigente Scolastico/Docente  
dell'Istituto....., di  
.....(pr.....);

**LIMITATAMENTE ALL'EVENTO: "LA GIORNATA DEL MARE", ORGANIZZATO DAL  
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO, CHE DOVRÀ SVOLGERSI IN DATA 11  
APRILE 2024 PRESSO "ARENA DELLO STRETTO" DI REGGIO CALABRIA**

**SEGNALO LA NECESSITA' DI DIETA SPECIALE PER IL/LA SOTTOSCRITTO/A E/O PER  
IL/LA MINORE:**

Motivazione sanitaria. Intolleranza Alimentare a (specificare alimento/i):



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*  
*Dipartimento per le risorse umane, finanziarie e strumentali*  
**Direzione Generale**

per la progettazione organizzativa, l'innovazione dei processi amministrativi, la comunicazione e i contratti

---

---

Motivazione sanitaria. Allergia alimentare a (specificare alimento/i):

---

---

Motivazione sanitaria. Malattia metabolica (specificare se diabete, celiachia, ecc...)

---

---

Motivazione personale (indicare la richiesta – es. dieta vegana, vegetariana ecc.)

---

---

**DICHIARO**

*che la dieta con motivazione sanitaria richiesta*

**è da considerare " a rischio vita" (shock anafilattico, ricovero...)**

**non è da considerare a rischio vita**

**E/O**

**SEGNALO PER IL/LA SOTTOSCRITTO/A E/O PER IL/LA MINORE PARTICOLARI  
NECESSITA' DI ASSISTENZA E/O DI AUSILI:**

**(Indicare le specifiche necessità o le tipologie di ausilio – assistenza richiesti)**

---

---



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*  
*Dipartimento per le risorse umane, finanziarie e strumentali*  
**Direzione Generale**

per la progettazione organizzativa, l'innovazione dei processi amministrativi, la comunicazione e i contratti

---

---

**Consenso al trattamento dei dati ai sensi degli articoli 6, primo paragrafo, lettera a) e 9, secondo paragrafo, lettera a) del Regolamento (UE) 2016/679**

Io  
sottoscritto/a \_\_\_\_\_

*[Secondo genitore, nel caso di autorizzazione rilasciata per alunna/o minorenni]*

Io  
sottoscritto/a \_\_\_\_\_

informato, ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento (UE) 2016/679, sulle finalità e modalità del trattamento, e rilevato che le stesse sono rispettose della normativa europea e nazionale vigente in materia di protezione dei dati personali e delle finalità del servizio, esprimo il consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati anche particolari sopra indicati nei limiti e per le finalità precisati nell'informativa.

Data: \_\_\_\_\_ Firma(leggibile) \_\_\_\_\_

*[Secondo genitore, nel caso di autorizzazione rilasciata per alunna/o minorenni]*

Data: \_\_\_\_\_ Firma(leggibile) \_\_\_\_\_