



sm Pietro Coppo

Gentile genitore/i

La Scuola media Pietro Coppo, ai fini dell'istruzione e della formazione avanzata degli studenti, per monitorarne lo sviluppo e i progressi, per la consulenza e l'informazione e per il buon funzionamento della scuola, elabora i dati personali di studenti e genitori o tutori nella misura determinata dall'articolo 86 della Legge sulla formazione professionale e tecnica (Gazzetta Ufficiale della Repubblica di Slovenia n. 79/06 e 68/17; di seguito: "ZPSI-1").

I dati personali e la documentazione sulla base della quale i dati personali sono/saranno raccolti vengono utilizzati e archiviati dalla scuola conformemente alle disposizioni della Legge ZPSI-1 e della legge che disciplina la protezione dei dati personali, e soltanto per il tempo necessario per raggiungere lo scopo per il quale i dati personali sono stati raccolti e utilizzati. Al termine della formazione o dopo aver esaurito il motivo dell'elaborazione la scuola elimina ovvero distrugge i dati personali in conformità con le disposizioni della Legge sulla protezione dei dati personali, ad eccezione dei dati archiviati in modo permanente o che fanno parte del materiale archivistico.

Per il trattamento dei dati personali al di fuori degli scopi previsti dalla ZPSI-1 è necessario il suo consenso, pertanto le chiediamo gentilmente di leggere le seguenti dichiarazioni - "*Dichiarazioni dei genitori o dei legittimi rappresentanti*" e di consentirci il proposto trattamento dei dati personali dello studente cerchiando SÌ per ogni scopo di elaborazione. Se non si è d'accordo con l'elaborazione dei dati personali proposta lasciare deselezionata l'opzione SÌ. Chiediamo ugualmente agli studenti di cerchiare o sottolineare la parola "ACCONSENTO" sulla "*Dichiarazione dello studente*" se si accetta l'elaborazione proposta dei dati personali o, se il consenso non viene accordato, di lasciare la parola non marcata.

Dato che la ZPSI-1, tra i dati dei genitori gestiti dalle scuole, per gli scopi di comunicazione contempla soltanto il numero telefonico, vorremmo chiedervi di seguito, al fine di facilitare la comunicazione nel corso del programma formativo, di comunicarci anche il vostro indirizzo e-mail.

Ci impegniamo a rispettare la sua volontà e ad utilizzare i dati personali esclusivamente nel contesto dei consensi accordati. È possibile annullare i consensi accordati in qualsiasi momento con una richiesta scritta da inviare all'indirizzo della Scuola media Pietro Coppo Isola, Via Zustovič6, 6310 Isola.

Alberto Scheriani  
Il Preside



sm Pietro Coppo

## DICHIARAZIONE DEI GENITORI O DEI RAPPRESENTANTI LEGALI

Io genitore / rappresentante legale \_\_\_\_\_ (nome e cognome) dello/a studente  
(studentessa) \_\_\_\_\_ (nome e cognome) della sezione \_\_\_\_\_, acconsento a che:

- la scuola comunichi con me anche tramite l'indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_ Sì
- la scuola pubblichi fotografie dello studente nelle pubblicazioni scolastiche e sul sito web della scuola allo scopo di informare il pubblico sugli eventi scolastici e sul processo di apprendimento \_\_\_\_\_ Sì
- lo studente possa partecipare all'attuazione di vari sondaggi anonimi che non richiedono la firma o il nome personale, l'anno di corso, la sezione, ecc.; l'identificazione dello studente sarà possibile solo sporadicamente e solo nel caso di specifici sondaggi di opinione \_\_\_\_\_ Sì
- venga pubblicata sul sito web della scuola o nella pubblicazione scolastica una fotografia di gruppo della classe o sezione in cui è presente mio figlio \_\_\_\_\_ Sì
- lo studente partecipi alla registrazione di vari programmi educativi e promozionali che sono occasionalmente trasmessi dalla Radio e dalla Televisione di Capodistria \_\_\_\_\_ Sì

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

Firma del genitore: \_\_\_\_\_



sm Pietro Coppo

## DICHIARAZIONE DELLO STUDENTE (art. 86/VII della ZPSI-1)

Io, studente (studentessa) \_\_\_\_\_ (nome e cognome) della sezione \_\_\_\_\_

**ACCONSENTO (cerchiare la parola) a che la scuola** acquisisca e, ai fini della gestione del registro dei dati sulle abilità motorie e sulle caratteristiche morfologiche degli studenti, determini tali caratteristiche e capacità ed elabori quindi:

- i dati sulle mie abilità motorie e caratteristiche morfologiche relativi all'altezza, al volume corporeo, alla velocità dei movimenti alternativi, alla potenza esplosiva, al coordinamento del movimento corporeo, alla resistenza del tronco, alla flessibilità, alla resistenza muscolare della cuffia dei rotatori e delle braccia, alla velocità di sprint e alla resistenza in prolungato stress submassimale, al fine di gestire il registro dei dati sulle abilità motorie e sulle caratteristiche morfologiche degli studenti iscritti, che è gestito dalla scuola in conformità con il punto 5 dell'articolo 86 della Legge sull'istruzione professionale e tecnica

e **ACCONSENTO (cerchiare la parola) a che la scuola** (il servizio di consulenza presso la scuola) allo scopo di fornire assistenza e consulenza allo studente **acquisisca ed elabori ulteriormente:**

- dati sulla storia familiare e sociale,
- dati sulla storia dello sviluppo,
- dati sulle procedure diagnostiche,
- dati sulle procedure di assistenza professionale,
- pareri di esperti di altre istituzioni: centri per il lavoro sociale, istituzioni sanitarie, case, centri di consulenza ossia di consulenza educativa, per lo scopo di consulenza e assistenza:
  - nella risoluzione di problemi personali, difficoltà di apprendimento e problemi comportamentali,
  - nel counseling con studenti con esigenze particolari,
  - nell'acquisizione, nel coordinamento e nell'attuazione di ulteriore assistenza professionale,
  - nell'orientamento professionale (informazione, consulenza, richieste di iscrizione ad istituti di istruzione superiore), e
  - nella risoluzione di problemi socio-economici degli studenti.

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

Firma dello studente: \_\_\_\_\_