Oggetto: **Accordo sulla riservatezza sui dati personali – Membri Organo di Garanzia**

Il sottoscritto Dott. Marco Fontana, in qualità di rappresentante legale dell'Istituto di Istruzione Secondaria di II Grado "Cesare Battisti", Titolare del trattamento dei dati ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE 2016/679

a) verificate le procedure di designazione in qualità di membro dell'Organo di garanzia previste dal Regolamento del presente Istituto Scolastico;
b) considerato che la funzione dell'Organo di garanzia è garantire la conformità delle sanzioni disciplinari, assicurando la finalità educativa di esse ovvero garantire la possibilità di discutere il ricorso mosso da studenti e genitori riguardo alle sanzioni disciplinari inflitte, garantendo il diritto di difesa degli studenti nonché la snellezza e la rapidità del procedimento;
c) considerato che la partecipazione alle sedute dell'Organo di garanzia comporta l'acquisizione di informazioni su argomenti riservati e l'accesso a dati personali relativi a studenti (anche minori), insegnanti ed altri soggetti eventualmente coinvolti nella discussione;
d) considerato che tale partecipazione può comportare criticità rispetto alla protezione dei dati

raccomanda

alla studentessa / allo studente _____ frequentante la classe _____ del presente Istituto

quanto segue

di mantenere **assoluta riservatezza** sui dati personali di cui Lei viene a conoscenza in funzione della partecipazione alle riunioni dell'Organo di garanzia. I dati e le informazioni condivise durante le sedute dell'Organo di garanzia **non potranno essere comunicate a terzi non autorizzati o per una finalità estranea all'esistenza, al buon funzionamento e all'efficacia delle decisioni dell'Organo stesso**. Si menzionano a titolo esemplificativo - ma non esaustivo - i dati di natura sensibile quali stati di salute, informazioni relative ai "bisogni educativi speciali" nonché informazioni relative alla situazione familiare o relativa al rendimento scolastico degli studenti, che possono essere oggetto di discussione in corso delle riunioni dell'Organo di garanzia del presente Istituto.

Le chiediamo di fornire i seguenti dati personali:

TEL. _____ E-MAIL: _____

I dati di contatto da Lei conferiti saranno utilizzati unicamente per effettuare **comunicazioni nei Suoi confronti per finalità organizzative nonché istituzionali connesse al Suo ruolo.**

Data e firma per Accettazione _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Marco Fontana

Firmato digitalmente da: Marco Fontana
Data: 06/10/2022 17:21:10

sottoscritto con firma digitale ai sensi del D.Lgs. 82/2005