*Ministero dell'Istruzione e del Merito*

*Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e formazione*

***Direzione Generale per lo studente, l'inclusione, l'orientamento e il contrasto alla dispersione scolastica***

**MODULO COMUNICAZIONE PARTICOLARI NECESSITA' DI ASSISTENZA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PARTICOLARI EX ART. 9 GDPR AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE AGLI EVENTI SPORTIVI SVOLTI NELL'AMBITO DELL'INIZIATIVA "*NUOVI GIOCHI DELLA GIOVENTÙ*" - anno scolastico 2026/27**

Io sottoscritto/a _____in qualità di:

*[clausole a selezione alternativa]*

☐ alunno/a o studente/ssa (maggiorenne) frequentante la classe_____ presso l'Istituto _____, di _____(pr.____);

*[oppure]*

☐ genitore/rappresentante legale dell'alunno/a o studente/ssa_____ frequentante la classe _____ presso l'Istituto _____, di _____(pr.____);

- presa visione dell'informativa, resa ai sensi dell'articolo 14 del Regolamento (UE) 2016/679, relativo alla "*protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati*" (di seguito, anche «Regolamento» o «GDPR»), sulle finalità e modalità del trattamento dei dati personali relativi a particolari condizioni di salute dello studente (ex art. 9 GDPR) conferiti ai fini della partecipazione agli eventi sportivi svolti nell'ambito dell'iniziativa in questione, tramite l'Istituzione scolastica frequentata e mediante inserimento nella Piattaforma "*Nuovi Giochi della Gioventù*";

- rilevato che le finalità e le modalità di trattamento dei dati particolari in questione sono rispettose della normativa europea e nazionale vigente in materia di protezione dei dati personali;

- consapevole che il Ministero dell'Istruzione e del Merito tratterà i dati personali in questione in modo strettamente correlato con i propri fini istituzionali e per la sola erogazione dei servizi connessi all'iniziativa;

**LIMITATAMENTE ALLA PARTECIPAZIONE AGLI EVENTI SPORTIVI SVOLTI NELL'AMBITO DELL'INIZIATIVA "NUOVI GIOCHI DELLA GIOVENTÙ"**

**ESPRIMO IL CONSENSO**

ai sensi degli articoli 6, primo paragrafo, lettera a) e 9, secondo paragrafo, lettera a) del GDPR al trattamento dei dati particolari in questione nei limiti e per le finalità precisati nell'informativa

**E SEGNALO**

- ☐ **PER IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

**O**

- ☐ **PER IL/LA MINORE**

**LE SEGUENTI EVENTUALI PARTICOLARI NECESSITA' DI ASSISTENZA E/O DI AUSILI:**

(Indicare se presenti le specifiche necessità di assistenza)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Luogo e Data: _____

Firma (leggibile)_____