**Esempio testo di Modulo Informativo per il trattamento dei dati dei MINORI**

**Informativa sulla protezione dei dati personali (ex artt. 12, 13 e 14 Regolamento 2016/679)**

Ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del GDPR 2016/679 – regolamento generale per la protezione dei dati personali, la informiamo che l’Università di Foggia procederà al trattamento dei dati forniti esclusivamente per fini istituzionali (D.R. 1115/201– Regolamento sulla privacy adottato dall’Università di Foggia) e nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali.

Il trattamento dei dati del minore avverrà esclusivamente per il tramite dell’esercente la responsabilità genitoriale, nell’ambito delle finalità descritte di seguito e nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali.

1. **Soggetti del trattamento**
* Il Titolare del trattamento è Università degli Studi di Foggia - Via A.Gramsci 89/91 - Foggia, nella persona del Magnifico Rettore quale Rappresentante legale. Dati di contatto: protocollo@cert.unifg.it.
* Il Responsabile interno del trattamento per il riscontro all’interessato è il Direttore del Dipartimento di – Via…., - Il coordinatore del progetto è il/la Prof. …(indirizzo email )
* I Dati di contatto del Responsabile per la Protezione dei Dati (RPD/DPO) sono: MAIL: rpd@cert.unifg.it.
1. **Finalità dei dati**

I dati saranno trattati, anche con l’ausilio di mezzi elettronici, per finalità di ricerca scientifica, nell’ambito del progetto di ricerca intitolato “………………………….”.

La ricerca è finalizzata allo studio …..

1. **Modalità di trattamento, conservazione e diffusione dei dati**

I dati verranno raccolti e conservati, tramite l’utilizzo di mezzi tecnologici, come ad esempio password crittografate, accesso ai dati solo da parte di personale autorizzato, etc. L’identificazione della persona avverrà tramite un codice che sarà assegnato all’interessato al momento del coinvolgimento nel progetto di ricerca. Per tale ragione si renderà necessario conservare l’associazione codice/utente fino al termine della ricerca (~ …………..). La conservazione dei codici associativi avverrà tramite modalità protette da password crittografate. Si precisa che nessun ricercatore potrà mai elaborare i risultati con lo scopo di identificarla e diffondere la sua identità. I dati infatti verranno sempre analizzati in forma collettiva, per metterci in grado di estrarre i risultati emersi. Si precisa in fine che, per nessun motivo, saranno forniti i suoi dati identificativi a persone terze.

1. **Periodo di conservazione dei dati**

[Indicare, se c’è, il periodo di conservazione dei dati]

I dati saranno conservati dai titolari, conformemente ai principi di cui all’art. 5 regolamento UE 2016/679, per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità e con specifico riguardo al principio di limitazione della conservazione di cui all’art. 5, lett.e), regolamento UE 2016/679.

1. **Diritti dell’interessato**

Il soggetto cui si riferiscono i dati personali gode dei diritti di cui alla sezione 2, 3 e 4 del capo III del Regolamento (UE) 2016/679.

In particolare ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento: l’accesso ai dati personali e la rettifica, la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento che li riguardano, l’opposizione al loro trattamento e alla portabilità dei dati.

Inoltre ha diritto di proporre reclamo a un’autorità di controllo.

Le richieste vanno rivolte al Responsabile interno sopra indicato.

*Letta l’informativa, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di esercente la responsabilità genitoriale del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

[ ]  *acconsente* [ ]  *non acconsente*

*al trattamento dei dati, intervista, videoregistrazioni e trascrizioni, per finalità statistiche e di ricerca scientifica con le modalità e per gli scopi sopra descritti.*

*Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Letta l’informativa, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di esercente la responsabilità genitoriale del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

[ ]  *acconsente* [ ]  *non acconsente*

*al trattamento dei dati, intervista, videoregistrazioni e trascrizioni, per finalità statistiche e di ricerca scientifica con le modalità e per gli scopi sopra descritti.*

*Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_