

Al Dirigente Scolastico

I.C. "Cittadella – Margherita Hack" di Ancona

Oggetto: impegno di riservatezza per tirocinante

Io sottoscritto/a:

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Università di provenienza: _____

Preso atto delle norme relative alla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), **mi impegno** a rispettare quanto segue durante lo svolgimento del mio tirocinio presso l'Istituto Scolastico I.C. "Cittadella – Margherita Hack" di Ancona:

1. Riservatezza dei dati:

Mi impegno a mantenere il segreto professionale riguardo a tutte le informazioni, i dati personali e i documenti di cui verrò a conoscenza durante il mio tirocinio, compresi, ma non limitati a, dati relativi agli studenti, alle famiglie, al personale scolastico e a qualsiasi altra informazione di natura riservata.

2. Limitazione dell'utilizzo:

Mi impegno a utilizzare i dati personali esclusivamente per le finalità connesse alla mia formazione e alle attività previste dal programma di tirocinio, evitando ogni tipo di utilizzo improprio o non autorizzato.

3. Accesso ai dati:

Mi impegno ad accedere unicamente ai dati strettamente necessari per l'espletamento delle attività previste dal mio percorso di tirocinio, secondo le indicazioni ricevute dal tutor scolastico e dal personale docente.

4. Non divulgazione:

Mi impegno a non divulgare, comunicare o rendere disponibili a terzi, in qualsiasi forma e per qualsiasi finalità, le informazioni e i dati personali di cui verrò a conoscenza durante il tirocinio.

5. Obblighi successivi al termine del tirocinio:

Mi impegno a mantenere il segreto professionale anche dopo la conclusione del tirocinio, senza limiti di tempo, relativamente alle informazioni e ai dati personali appresi durante il periodo di formazione.

6. Conformità alle norme:

Mi impegno a rispettare tutte le norme applicabili in materia di protezione dei dati personali, nonché le istruzioni e le politiche interne dell'istituto scolastico relative alla gestione e al trattamento dei dati.

Dichiaro di aver preso visione delle disposizioni normative vigenti in materia di protezione dei dati personali e di comprendere pienamente gli obblighi e le responsabilità connessi alla mia attività di tirocinante.

Luogo e data: _____

Firma del Tirocinante: _____