

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003 e Regolamento UE 679/2016)

Con la presente i Sottoscritti _____

Residenti a _____, in Via _____

nella qualità di Genitori affidatario

telefono _____, email _____

DICHIARANO

- di essere informati, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196 /2003 e del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali forniti saranno trattati in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e limitatamente al corretto funzionamento del servizio fornito dall'Istituto mediante lo "Sportello d'Ascolto";
- di acconsentire al trattamento dei propri dati personali, svolto anche con la modalità di colloqui e test, esclusivamente per le finalità del servizio di cui sopra;
- di essere a conoscenza di poter esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.l.gs. 196/2003.

Luogo e Data

Firma di entrambi i genitori

Solo nel caso di firma di un solo genitore

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni civili e penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci e della normativa sulle responsabilità genitoriali ai sensi degli artt. 316, 337 ter e 337 quater del c.c., dichiara di aver effettuato la scelta con il consenso dell'altro genitore.

Firma