

CONSENSO PER STUDENTE MINORENNE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

GENITORI/TUTORI LEGALI

dello studente _____
nato/a _____ il _____, residente a _____
via _____
frequentante la classe ____ sez. ____ di Scuola primaria del Circolo Didattico Trentola Ducenta
plesso: Centro Ducenta Ciento

DICHIARA/NO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

visionabile al link <https://www.ddtrentoladucenta.edu.it/pon-fse/152-consapevolmente-digitali-avviso-2669-del-03-03-2017-codice-10-2-2a-fsepon-ca-1281/1023-informativa-privacy> ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

AUTORIZZA/NO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI

per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "PON per la scuola. Competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020".

Data ____/09/2019

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

