**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA**

**dell’Istituto Comprensivo “Lorenzo Lotto”**

**Jesi (AN)**

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**Oggetto: Domanda di partecipazione per la selezione rivolta agli Enti del Terzo Settore (ETS) per attività di co-progettazione per la realizzazione di interventi di screening rivolti agli alunni di cinque anni delle scuole dell’infanzia “KIPLING” e “NEGROMANTI” e agli alunni delle classi seconde delle scuole primarie “CONTI” e MESTICA” - a.s. 2023/2024**

La/Il sottoscritta/o ................................................................................................................................................ nata/o ........................................................................................ (........) il ............................................................

e residente a ..................................................................................................... (........) cap ….............................

in via................................................................................................................................nr .................................

codice fiscale...................................................................tel.................................................................................. Cell.: …….………………………………….…………e-mail: .................................................................

LEGALE RAPPRESENTANTE DELL’ENTE DEL TERZO SETTORE con denominazione

....................................................................................................................................................

con sede legale a .............................................................................................. (........) cap ….............................

in via................................................................................................................................nr .................................

codice fiscale...................................................................p.IVA............................................................................ Tel.: …….………………………………….…………e-mail: .................................................................

PEC: .............................................................................

**AUTORIZZA**

**L’Istituto Comprensivo Lorenzo Lotto** al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato nella persona della Dirigente Scolastica quale rappresentante legale dell’Istituto prof.ssa Sabrina Valentini e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 della medesima legge e dal Capo III del Regolamento (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

........................., li.......................

 ...............................................................

 Firma