**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 Assistenti Amministrativi in servizio presso l’I.C. “Lorenzo Lotto” Jesi per lo svolgimento di “attività esecutive strumentali alla gestione delle procedure finalizzate al raggiungimento degli obiettivi” ai fini della realizzazione del Progetto PNRR – Missione 4: Istruzione e ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – Investimento 2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico – Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023).**

**Codice identificativo progetto: M4C1I2.1-2023-1222-P-33444**

**Titolo: “CambiaMenti”**

**CUP: B44D23003190006**

La/Il sottoscritta/o ................................................................................................................................................

nata/o ........................................................................................ (........) il ............................................................

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

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

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

in servizio presso l’Istituto comprensivo Jesi “Lorenzo Lotto” nel ruolo di Assistente Amministrativo

**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).

........................., lì.......................

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

Firma