**Allegato 4 - CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ designato/a al Trattamento dei dati personali per l’Istituto Nelson Mandela di Castelnovo ne’ Monti (RE)

* dichiara di aver letto l’Informativa Privacy rivolta al personale, ai sensi degli artt.13-14 del GDPR e del D.Lgs. 101/18
* si impegna a comunicare per iscritto ogni eventuale correzione, integrazione e/o aggiornamento dei dati forniti;
* acconsente al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nell’Informativa.

Castelnovo ne’ Monti Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_