MODULO DI CONSENSO INFORMATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

INFORMATIVA PROFESSIONALE

Il sottoscritto……....………………………………………C.F.………………………………………

Nato a……………………………………………….il……………………………………………………

Residente a …………………………………via…………………………………………………………

Cellulare…………………………………………………………………………………………………

e-mail…………………………………………………………………………………………………………

e

La sottoscritta……………………………………………………CF…………………………………………

Nata a…………………………………………………………….il………………………………………

Residente a…………………………………via……………………………………………………………

Cellulare………………………………………………………………………………………………

e-mail………………………………………………………………………………………………………

esprimono il proprio consenso

alla raccolta, alla conservazione ed al trattamento dei dati personali e sensibili riguardanti il minore………………………………………………………………………………………………, nell’ambito dei colloqui di consulenza effettuati dalla docente Raffaela Carotenuto referente dello sportello di consulenza dell’I.C. “Via Rugantino 91” (progetto “Insieme a scuola.. *a distanza*” a.s. 2019-2020).

Tutti i dati personali e sensibili saranno trattati nel rispetto del D.Lgs 196/2003 e del GDPR 2016/679 e dei relativi obblighi di legge.

Data…………………………………………………….

Firma dei genitori…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..