

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEGLI ALUNNI DELL'I.C. "L. DA VINCI"

Il/la sottoscritto/a (dati esercente la responsabilità genitoriale/tutore),

nome, cognome _____ nato/a a

_____, il _____, residente

a _____ via _____ n° _____, CAP _____, e

il/la sottoscritto/a (dati esercente la responsabilità genitoriale/tutore),

nome, cognome _____ nato/a a

_____, il _____, residente

a _____ via _____ n° _____, CAP _____,

nella qualità di genitori/tutori e come tali legali rappresentanti del minore (dati del minore):

nome, cognome _____ nato/a a

_____, il _____, residente a

_____ via _____ n° _____,

CAP _____ Scuola _____ Classe/Sezione _____

avendo ricevuto, letto e compreso l'informativa fornita dal titolare ai sensi degli Artt. 13-14 del GDPR, in qualità di interessati prestano la loro autorizzazione al trattamento dei dati per i fini indicati nella suddetta informativa

Data _____

Firma _____

Data _____

Firma _____

in caso di autorizzazione firmata da uno solo dei genitori:

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di avente titolo di responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che, l'altra persona avente titolo di potestà genitoriale, il/la sig./sig.ra _____ del predetto alunno è a conoscenza e d'accordo come d'autorizzazione soprascritta.

Data _____

Firma _____