

ALLEGATO C

**Al Titolare del trattamento dei dati
Polo Tecnico Professionale Isola C.R.**

CONSENSO (ex art. 4,7,9 del GDPR/679/2016) e DICHIARAZIONE DI RICEVUTA DELL'INFORMATIVA
AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E DELLE ISTRUZIONI PER GLI ADDETTI AL TRATTAMENTO

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ CF: _____

in qualità di (*) _____ dell'Istituto Polo Tecnico Professionale Isola C.R.,

(*) indicare: docente / assistente amministrativo / DSGA / collaboratore scolastico/ Esperto o altro
(specificare)

DICHIARA

- di avere preso visione in data odierna dell'informativa ("informativa fornitori o Esperti Esterni" o "dipendente") fornita dal Titolare ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016;

Luogo e data _____, _____

Firma

AUTORIZZA ESPRIMENDO ESPPLICITO CONSENSO

al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE/679/2016 (GDPR- ex artt. 4, 7 e 9) e ss.mm.ii.
per le finalità indicate nell'informativa al "personale dipendente" o "fornitore esperto" e per ogni altra forma di
trattamento di dati personali derivante da norme di legge connesse al rapporto di lavoro.

L'informativa, l'atto autorizzativo e le istruzioni sono reperibili nella sezione dedicata alla Privacy e Protezione
dei dati personali, del sito WEB dell'Istituto, al link www.poloisola.edu.it alla sezione Privacy:

<https://poloisola.edu.it/documento/373/>

Luogo e data _____, _____

Firma
