



**ISTIT
UTO
COM
PREN
SIVO
STAT
ALE**

***Giusepp
e Parini
di
Campos
ampier***

***o
Scuole
dell'Infan
zia,
primarie,
Secondar
ia di I
Grado***



ALLEGATO B

Al Dirigente Scolastico
Scuola Polo Ambito 20
IC "Parini" - Camposampiero

FORMAZIONE DEL PERSONALE DOCENTE IN PERIODO DI FORMAZIONE E PROVA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a

_____ nato/a a _____ il _____
C.F. _____

con la presente, ai sensi del regolamento europeo sulla privacy GDPR 2016 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

l'Istituto Comprensivo "Parini" al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (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).

Luogo e data _____

Firma _____