

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI

Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione

Italiadomani



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



MINISTRO
PER L'INNOVAZIONE TECNOLOGICA
E LA TRANSIZIONE DIGITALE

ISTITUTO COMPRENSIVO ATRI

Ad Indirizzo Musicale

Viale Umberto I n.3 - 64032 Atri (TE)

Tel.085-87265 -- C.F. 90015850671 – C.U. UFDD0C

www.icatri.edu.it - teic834002@istruzione.it - teic834002@pec.istruzione.it

Atri,

Allegato 2

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Atri (TE)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE INTERNA PER LA FORMAZIONE, MEDIANTE PROCEDURA COMPARATIVA, DELLA GRADUATORIA DI ASSISTENTE AMMINISTRATIVA

Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 3.2: Scuola 4.0 - Azione 1 - Next generation classroom – Ambienti di apprendimento innovativi.

Titolo Progetto: "School4Future" CNP: MACC1I3.2-2022-961-P-240133 CUP: E34D22007120006

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente a _____
_____ in via/piazza _____ n. _____

con la presente, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, il professionista si impegna a fornire alla committenza i dati personali necessari al perfezionamento del presente contratto. Le modalità di trattamento dei dati personali conferiti sono riportate nell'informativa redatta secondo l'art. 13 del regolamento 679/16, disponibile sul sito Istituzionale. Il conferimento dei dati è obbligatorio. Il professionista, per tutta la durata il contratto, sull'incarico di persona autorizzata al trattamento dei dati personali. Le istruzioni operative da rispettare come persona autorizzata al trattamento dei dati sono disponibili sul sito Istituzionale, sezione Privacy.

AUTORIZZA

L'Istituto Comprensivo di Atri (TE) al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto.

Luogo e data _____

Firma _____