



MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALE ESTERNO

IL/la sottoscritto/a.....nata/o
a.....(.....), il/...../....., rappresentante legale della ditta/associazione

.....
via Comune Prov.....

Essendo stato informato (anche tramite pubblicazione su sito web dell'istituto):

- dell'identità del titolare del trattamento dei dati
- dell'identità del Responsabile della protezione dei dati
- della misura, modalità con le quali il trattamento avviene
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali

AUTORIZZA

L'Istituto I.C. di Volvera al trattamento dei miei dati personali in modo conforme alla normativa in vigore.

Sono consapevole e sono stato informato del fatto di potere revocare il consenso in qualunque momento utilizzando il "MODULO DI RECESSO DELL'INTERESSATO," e inviandolo per email all'indirizzo TOIC83800T@istruzione.it o per posta all'indirizzo Via Garibaldi,1 Volvera.

.....Lì.....

(firma)