Allegato n. 3

Dichiarazione ricezione informativa ai sensi del

Regolamento U.E. 2016/679

La informiamo che:

- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar conto alla procedura di Suo interesse;
- titolare del trattamento è il Liceo Classico e Linguistico con Sezione Ospedaliera "F. Petrarca" di Trieste.

L'interessato è tenuto a restituire copia della presente informativa previa compilazione e sottoscrizione del riquadro in calce.

La Dirigente
Cesira Militello

Il sottoscritto_____

Dichiara

di aver ricevuto e preso visione dell'informativa ai sensi del Regolamento U.E.2016/679.

DATA_____

FIRMA per esteso e leggibile_____