

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI MINORI

I sottoscritti _____ e _____
genitori/tutori del minore _____
nato/a _____ (____) il ___/___/_____,
acquisite le informazioni relative al trattamento dei dati personali ai sensi
dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679, dichiarando di essere nel pieno
possesso dei diritti di esercizio della responsabilità genitoriale/tutela nei
confronti del minore, autorizzano la raccolta e il trattamento dei dati
finalizzati al progetto di "sostegno socio-educativo scuola media inferiore"
previsto dall'azione due del Piano di Zona 2021 di competenza del Distretto
Socio Sanitario n. 17.

Il personale addetto raccoglierà e tratterà i suddetti dati personali unicamente
per permettere l'attuazione del progetto sopra menzionato.

I diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento Generale sulla
Protezione dei Dati (Reg. UE 2016/679), tra cui, ad esempio, l'accesso ai dati
personali o la loro cancellazione, potranno essere esercitati, in ogni momento.

Firme dei dichiaranti:

Data: _____