**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’ ISTITUTO COMPRENSIVO**

 **DI FILOTTRANO**

anic80700x@istruzione.it

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679**

**REGOLAMENTO GENERALE PER LA PROTEZIONE DEI DATI (GDPR)**

**E DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003 N. 196**

II/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_

e

II/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_

**GENITORI/TUTORI LEGALI**

dello studente *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* nato/a *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_*il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Istituto Comprensivo di Filottrano

**DICHIARA/NO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA** **PROTEZIONE DEI DATI**

ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

**AUTORIZZA/NO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI**

per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "PON per la scuola. Competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020",

Progetto: 10.2.2A-FSEPON-MA2020-66

**Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.**

Filottrano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma/e del/dei genitore/i o tutori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_