# ALLEGATO C

CONSENSO PER STUDENTE MINORENNE

Il/la sottoscritto/a nato/a a il

, residente in via città\_ prov.

e

Il/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 della scuola

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

sopra riportata 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”.

Data / /\_

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

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

# 

CONSENSO PER STUDENTE MAGGIORENNE

Il/la sottoscritto/a nato/a a

il , residente in via città\_ prov.

frequentante la classe della scuola

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL’INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

sopra riportata ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell’articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, e AUTORIZZA LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI

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”.

Data / /\_

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

Firma dello studente