



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

allegata, ai sensi **degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003**, all'avviso prot.n. 13883 /2021 del 15 novembre 2021 finalizzato alla selezione di studentesse e studenti della scuola primaria e della scuola secondaria di primo grado nell'ambito del Progetto POC "Diventiamo competenti", 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 "POC per la scuola. Competenze e ambienti per l'apprendimento 2014-2020".

Data ____/____/____

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

Firma del/dei genitore/i o tutore/i
