



**ISTITUTO COMPRENSIVO "EDMONDO CAVICCHI" PIEVE DI CENTO**

Via Circonv. Levante, 61 - Pieve Di Cento – Tel. 051 975001 – Fax 051 973203

<http://www.iccavicchi.edu.it/>

e-mail: [boic80600n@istruzione.it](mailto:boic80600n@istruzione.it) PEC [boic80600n@pec.istruzione.it](mailto:boic80600n@pec.istruzione.it)

Sottoazione	Codice identificativo progetto	Titolo progetto	CUP
10.2.2A	10.2.2A-PONFSE-EM-2020-81	A scuola di "Pari opportunità"	F91D20000340006

**INFORMATIVA E RICHIESTA DI 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**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

residente Via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_)

e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

residente Via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_)

**GENITORI/TUTORI LEGALI**

Dello studente/essa \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**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".

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma del/dei genitore/i o tutori

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

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

