

CONSENSO INFORMATO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

Genitore rappresentante legale tutore curatore amministratore di sostegno

e

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

Genitore rappresentante legale tutore curatore amministratore di sostegno

dell'alunno/a

(cognome e nome)

iscritto/a alla classe _____ per l'anno scolastico 20__ / ____

DICHIARANO

- di avere preso visione in data odierna dell'informativa all'interessato prevista dagli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 "Regolamento dell'Unione Europea sul trattamento dei dati" e dalla normativa nazionale vigente, presenti sul sito dell'Istituto all'indirizzo:

<https://www.icbriosco.edu.it/index.php/privacy/category/24-informative-privacy>

Data ____/____/20__

firma * _____

firma * _____

* Nel caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, colui il quale appone la propria firma in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.