CONSENSO AL TRATTAMENTO - INFORMATIVA PRIVACY

PARR. DI CRISTO RE - Scuola dell'Infanzia PAPA GIOVANNI XXIII
Nome della Scuola

VIA S. MARIA 11/13	**ALBINO - COMENDUNO**	**24021**
Indirizzo	Località	CAP

Il sottoscritto: _____
In qualità di: PADRE

La sottoscritta: _____
In qualità di: MADRE

Dell'alunno/a: _____

A seguito dell'informativa fornitami dichiaro di averne letto il contenuto ed esprimo il mio consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento delle finalità espresse. In particolare, relativamente ai punti:

- trattamento e comunicazione di dati sensibili per le finalità dichiarate al punto 1),
  e negli ambiti descritti al punto 3, consapevole delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso:
  |__| do il consenso |__| nego il consenso

- punto 6): vincoli religiosi o di altra natura
  |__| allego richiesta

- punto 7/c): conservazione del Fascicolo Personale
  |__| do il consenso |__| nego il consenso

- punto 11): elenco delle persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico, del fanciullo:
il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta

nome e cognome	rapporto o parentela
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Firma leggibile

_____	_____
padre o chi ne fa le veci	madre o chi ne fa le veci