# ALL. B: INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

# 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 / \_\_/ \_\_

Firma del/dei genitore/i o tutore/i