

CONSENSO AL TRATTAMENTO

(D.Lgs 30.06.2003, n° 196- modificato dal D Lgs 10.08.2018,n°101, Regolamento(UE) 2016/679)

MONTICHIARI, _____

I sottoscritti _____

In qualità di genitori tutori affidatari

Del minore _____

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

- **Punto 3:** trattamento e comunicazione dei 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 del servizio o all'orario concordato, del minore.

Cognome e nome	Estremi doc.identità allegato	Grado di parentela

Il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione sottoscritta da entrambi i genitori. Non sono ammesse cancellazioni, abrasioni, modifiche dei nominativi sul presente modulo. La presente delega ha validità solo se integrata dalla fotocopia del documento di identità della persona delegata. Non può essere delegata persona minore di 18 anni. Con la presente delega la Scuola è esonerata da ogni responsabilità.

Firma del padre _____

Firma della madre _____