

CONSENSO PER LO STUDENTE MINORENNE

Il sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____,
residente in via _____ città _____ prov. _____

Il sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____,
residente in via _____ città _____ prov. _____

GENITORI/TUTORI LEGALI

Dello studente _____ nato a _____ il _____,
residente in via _____ città _____ prov. _____,

frequentante la scuola di musica A. Basile gestita dall'Associazione Culturale A. Basile.

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 dal Comune di Canicattini Bagni per la scuola di Musica.

Canicattini Bagni _____

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

