

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI MINORI DI ANNI

I sottoscritti _____ e _____
genitori/tutori/altro del minore _____ nato/a
_____ (____) il _____, acquisite
le informazioni relative al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE
2016/679, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà
genitoriale/tutela nei confronti del minore, autorizzano la raccolta, il trattamento e la cessione dei dati
necessari per la partecipazione al corso di formazione.

Il personale incaricato raccoglierà e tratterà i suddetti dati personali unicamente per la gestione della
partecipazione del minore alle iniziative inserite nel progetto "NEW GENERATION LABS
BENEVENTO AMBITO B3" e per finalità di informazione, comunicazione e rendicontazione
obbligatorie delle iniziative stesse, da rendere nei confronti di Pubbliche Amministrazioni per
adempiere ad obblighi previsti dalle leggi vigenti.

I diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Reg. UE
2016/679), tra cui, ad esempio, l'accesso ai dati personali o la loro cancellazione, potranno essere
esercitati inviando un'apposita istanza all'indirizzo e-mail (*inserire indirizzo e-mail
dell'associazione*)

Il titolare del trattamento dei dati è la GIADA ONLUS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE PER
AZIONI con sede legale in via delle Lame, snc - 82024 Colle Sannita (BN) (PEC
giadaonlus@legalmail.it / tel. 0824 712938).

Firme dei dichiaranti:

Data: ____/____/____

Qualora il consenso in oggetto venga firmato da un solo genitore, visti gli artt. 316, comma 1, 337 ter, comma 3, e 337 quater
del Codice Civile, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.
La presente dichiarazione dovrà essere consegnata agli organizzatori all'atto delle operazioni di identificazione del
partecipante.