

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il
_____, residente a _____ in _____, C.F.

Essendo stato/a informato/a:

- dell'identità del titolare del trattamento dei dati
- dell'identità del Responsabile della protezione dei dati
- delle modalità con le quali il trattamento avviene
- della finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali
- del diritto alla revoca del consenso

Così come indicato dalle lettere a, b, c, d, e, f, g, h dell'informativa sottoscritta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 con la sottoscrizione del presente modulo

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679 al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Acconsente, altresì, ad effettuare/far effettuare con impiego di qualsiasi tecnologia riprese fotografiche/filmate in cui può comparire e al loro eventuale utilizzo in pubblico a scopo educativo/dimostrativo/formativo.

Letto, confermato e sottoscritto

_____, li _____

Firma del dichiarante