

CONSENSO PER STUDENTE/ESSA 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/a studente/essa _____ nato/a _____
_____ il _____, residente a _____
via _____ frequentante la
classe _____ dell'I.I.S.S. Liceo "Adria – Ballatore" sez. _____

**DICHIARANO 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,

**AUTORIZZANO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL
MINORE NECESSARI**

per l'accesso alle attività didattiche/formative del progetto Progetto Erasmus+
Codice del progetto: **PNRR_2023-1-IT-KA121-SCH-000230589**. CUP:
B56E23004900006

Data

Firma del/dei genitore/i o tutore/i
