

Dichiarazione di presa visione dell'informativa e di consenso al trattamento dei dati personali ex artt. 7, 13 e 14 Reg. UE 2016/679 dei minori

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ___/___/_____,

Residente in _____

C.F. _____

In qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale sul/la figlio/a minore _____

Nato/a a _____ il ___/___/_____,

Residente in _____

C.F. _____

DICHIARA

- di aver ricevuto da parte del Titolare del Trattamento l'informativa ex artt. 13-14 Reg. UE 2016/679, inerente il trattamento dei dati personali del minore per le finalità indicate nell'informativa medesima e di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della responsabilità genitoriale nei confronti del minore
- di prestare il consenso al trattamento dei dati personali
- di non prestare il consenso al trattamento dei dati personali

Luogo e Data _____

Firma del genitore _____