

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

Il sottoscritto Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ il ____/____/____

e residente a _____ in Via _____

in qualità di soggetto interessato dal trattamento dei dati personali,

DICHIARA

di aver ricevuto da parte del Titolare del Trattamento **Istituto Comprensivo Ardea II – Tor S. Lorenzo** per il trattamento **Gestione alunni**, l'informativa ex artt. 13-14 Reg. UE 2016/679, inerente il trattamento dei propri dati personali per le finalità indicate nell'informativa medesima.

L'informativa completa è consultabile sul sito web istituzionale dell'Istituto Scolastico all'indirizzo www.icardea2.edu.it

Luogo e Data _____

L'interessato _____

Nel caso di minori, firma dei genitori o chi esercita la responsabilità genitoriale:
