CONSENSO PER STUDENTE MAGGIORENNE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, residente in _____ città_____ prov. _____ frequentante la classe _____ del Liceo “Orso Mario Corbino” di Siracusa

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE

DELL’INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

pubblicata sul sito della Scuola all’indirizzo web

https://www.liceocorbinosiracusa.edu.it/attachments/article/612/Informativa%20Privacy.pdf

riportata ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell’articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, e

AUTORIZZA LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI

per l’accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall’Autorità di Gestione nell’ambito del “PON per la scuola. Competenze e ambienti per l’apprendimento 2014-2020”.

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Data _____/_____/_____

Firma dello studente

_____