INFORMATIVA AI GENITORI DEGLI ALUNNI

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE E CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI – Progetto "Legalità è Conoscenza" Codice progetto: 71, Codice monitoraggio: SURF17068AP000000033, CUP: B29F18000550009 - Atto di ammissione a finanziamento DD n. 408 del 26/11/2018.

Con la presente, si comunica l'attivazione del Progetto "LEGALITA' E' CONOSCENZA", finalizzato alla diffusione della cultura della legalità, al contrasto di eventuali fenomeni di dispersione scolastica e all'incremento delle buone pratiche inclusive.
Tale progetto, in collaborazione con la COOPERATIVA TERZO MILLENNIO A R.L. – ente capofila, beneficiaria dell'avviso in oggetto, pubblicato dalla Regione Campania, è articolato in tre azioni e prevede la possibilità di garantire, con personale qualificato, l'assistenza educativa, psicologica e pedagogica a chi ne farà richiesta.
A tal fine, si rappresenta che i dati personali dell'utente saranno utilizzati da Cooperativa TERZO MILLENNIO a.r.l., solo limitatamente a questo progetto, che ne diviene responsabile del trattamento, nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento GDPR 2016/679 e dal D.Lgs 101/2018.
Pertanto, si chiede l'autorizzazione alla partecipazione del progetto, scegliendo tra le azioni proposte, ed in consenso alla comunicazione, alla cooperativa di cui innanzi, dei dati personali degli alunni interessati.

Io sottoscritta (madre/tutore) _____ sesso M☐ F☐
nata a _____ il ___/___/_____ residente a _____ via/piazza _____ CF: _____ Tel. _____ domicilio (se diverso dalla residenza) _____
Titolo di studio: _____
Stato occupazionale: _____
Tipo di occupazione (tempo determinato, indeterminato, etc.): _____

Io sottoscritto (padre/tutore) _____ sesso M☐ F☐
nato a _____ il ___/___/_____ residente a _____ via/piazza _____ CF: _____ Tel. _____ domicilio (se diverso dalla residenza) _____
Titolo di studio: _____
Stato occupazionale: _____
Tipo di occupazione (tempo determinato, indeterminato, etc.): _____

AUTORIZZO/AUTORIZZIAMO

La partecipazione al progetto per le seguenti azioni:
☐ percorsi di legalità;
☐ supporto alla genitorialità;
☐ sportello psico-pedagogico a scuola;

il minore ……..…… sesso M☐ F☐ nato a ……
il ……residente a ……..……..
via/piaza …….. CF: …..…….….
domicilio (se diverso dalla residenza) ……..
frequentante la sezione / classe ……..……

Dichiaro/dichiariamo, altresì, il consenso alla comunicazione, alla cooperativa di che trattasi, dei dati personali di mio/nostro figlio, con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari, nei limiti e nelle finalità inerenti l'espletamento del progetto di cui all'oggetto.

…….....	…….	……
Nome per esteso del genitore/tutore legale	data	firma
……	…….	…..……..…
Nome per esteso del genitore/tutore legale	data	firma