

REST – ART
Codice Progetto: 2022 – PEM – 00320
CUP: E94C22001130004

Oggetto: Modulo iscrizione alle azioni del Progetto Rest-Art -2022-Pem-00320 –Cup: E94C2200113000

Il/Lasottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____ residente in _____
_____ C.F. _____
Via _____ Tel _____
Genitore di _____ Nato/a _____ il _____
C.F. _____ E di _____ Nato/a _____
_____ il _____ C.F. _____

CHIEDE

Che il/i figlio/i possa/no partecipare alle attività che si svolgeranno all'interno delle classi durante le ore scolastiche proposte dal PROGETTO REST-ART, assumendosi con la presente ogni responsabilità che tale partecipazione comporta.

Data

In Fede



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



*Agenzia per la Coesione
Territoriale*

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI MINORI DI ANNI 16

I sottoscritti _____ e _____
genitori/tutori/altro del minore _____ nato/a
_____ (____) il _____, acquisite
le informazioni relative al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE
2016/679, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà
genitoriale/tutela nei confronti del minore, autorizzano la raccolta, il trattamento e la cessione dei dati
necessari per _____.

Il personale incaricato raccoglierà e tratterà i suddetti dati personali unicamente per la gestione della
partecipazione del minore alle iniziative inserite nel progetto..... e per finalità di informazione,
comunicazione e rendicontazione obbligatorie delle iniziative stesse, da rendere nei confronti di
Pubbliche Amministrazioni per adempiere ad obblighi previsti dalle leggi vigenti.

I diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Reg. UE
2016/679), tra cui, ad esempio, l'accesso ai dati personali o la loro cancellazione, potranno essere
esercitati inviando un'apposita istanza all'indirizzo e-mail (*inserire indirizzo e-mail
dell'associazione*)

Il titolare del trattamento dei dati è l'AGENZIA PER LA COESIONE TERRITORIALE con sede legale
in Via Sicilia 162/c. Roma

Il Responsabile esterno del trattamento dei dati è l'Associazione Prof.As.S. con sede legale in Trapani.
– (PEC associazioneprofass@gigapec.it tel. 0923-362874).

Firme dei dichiaranti:

Data: ____/____/____

Qualora il consenso in oggetto venga firmato da un solo genitore, visti gli artt. 316, comma 1, 337 ter, comma 3, e 337 quater
del Codice Civile, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

La presente dichiarazione dovrà essere consegnata agli organizzatori all'atto delle operazioni di identificazione del
partecipante.