

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(art. 6, lett. a) del Regolamento Europeo 2016/679)**

Il sottoscritto Cognome e Nome _____

Via _____ Comune _____ Provincia ()

Telefono _____ email _____

Documento riconoscimento - Tipo documento (carta identità / passaporto / patente di guida):
_____ nr. documento _____

Data di scadenza _____

◇ per proprio conto

◇ per conto dell'assistito di seguito indicato

Cognome e Nome _____

Via _____ Comune _____ Provincia () Documento
riconoscimento - Tipo documento (carta identità / passaporto / patente di guida): _____ nr.
documento _____

Data di scadenza _____

◇ esercitando la potestà genitoriale

◇ esercitando la tutela, in qualità di * _____, (indicare gli estremi del
provvedimento solo per le categorie "tutore e curatore") in forza del provvedimento del Giudice Tutelare del
Tribunale di _____

R.G. numero _____ del ____/____/____

Vista l'informativa di cui agli artt. 13 e 14 del GDPR n. 679/2016

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

al trattamento dei dati personali e/o particolari nei limiti strettamente necessari al raggiungimento delle
finalità previste dall'informativa stessa.

Luogo e data _____

Firma _____

*tutore / curatore / amministratore di sostegno