



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