

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE)
2016/679**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
C.F. _____ residente a _____ Via _____
_____ n. _____ Tel. _____ e-mail _____

Essendo stato informato:

- dell'identità del titolare del trattamento dei dati
- della misura, modalità con le quali il trattamento avviene
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali
- del diritto alla revoca del consenso così come indicato dalle lettere a, b, c, d, e, f dell'informativa

Ricevuta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art.7 e ss.del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

_____ in caso di minore _____
Firma del dichiarante Firma del genitore o di chi ne fa le veci
(per esteso e leggibile) (per esteso e leggibile)

Luogo e data
