

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a (Nome)	(Cognome)			
nato/a a il l'informativa che precede	, residente	in,	via	_, letta
	☐ acconsente	☐ non acconsente		
al trattamento dei dati di cui	sopra per le finalità	à di cui al punto 1.3.		
Luogo, data		Firma		
<u>In caso di minore</u>				
I sottoscritti madre), esercenti la respons letta l'informativa che preced	abilità genitoriale s			
С	acconsentono	non acconsentor	no	
al trattamento dei dati persor	nali del proprio figl	io/a per le finalità di	cui al punto 1.3.	
Luogo, data,				
			ndre	
		firma pa	dre	