

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 la partecipazione e realizzazione delle azioni progettuali nelle quali il minore è
inserito.

Il personale incaricato raccoglierà e tratterà i suddetti dati personali unicamente per la gestione
della partecipazione del minore alle iniziative inserite nel progetto POFT **AVANTI TUTTI!** 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 apsprogettopleiadi@gmail.com)

Il titolare del trattamento dei dati è l'Aps Progetto Pleiadi con sede legale in via Triggiano, 32 a
Capurso (Ba) (PEC progettopleiadi@pec.libero.it tel 348 7464008).

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.