

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il sottoscritto _____ avente potestà genitoriale

In qualità di _____

Il sottoscritto _____ avente potestà genitoriale

In qualità di _____

Dell'alunno/a _____

A seguito dell'informativa fornitami e pubblicata sui siti: <https://www.giaveno.to.it> e <https://www3.itcloudweb.com/giavenoportalegen> dichiaro di averne letto il contenuto ed esprimo il mio consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento delle finalità espresse. In particolare, relativamente ai punti:

Al trattamento dei dati del minore

do il consenso

nego il consenso

Al trattamento dei dati particolari del minore in merito alla somministrazione di una dieta speciale

do il consenso

nego il consenso

allego certificato medico

Alla possibilità di inviare newsletter all'indirizzo di posta elettronica e/o cellulare indicati nella domanda di iscrizione ai servizi scolastici per:

- comunicazioni relative ai servizi scolastici offerti (refezione, pre e dopo scuola, prolungamento orario, ecc.) ed altri servizi in capo all'Area Comunale competente;
- Iscrizione al servizio di newsletter del Comune di Giaveno relativamente ai seguenti settori: eventi culturali e manifestazioni (sport, turismo e tempo libero) e news in generale sulle attività del Comune di Giaveno

do il consenso

nego il consenso

Giaveno, _____

Firma leggibile

padre o chi ne fa le veci

madre o chi ne fa le veci

DA COMPILARE IN CASO SIA APPOSTA LA FIRMA DI UN SOLO GENITORE:

Il/la sottoscritto/a _____

D I C H I A R A

- DI ESSERE L'UNICO GENITORE AVENTE LA POTESTA' PARENTALE DEL MINORE.
- DI AVERE PREVENTIVAMENTE E DEBITAMENTE INFORMATO L'ALTRO GENITORE, ATTUALMENTE IMPOSSIBILITATO A RENDERE LA PROPRIA FIRMA, RIGUARDO I CONSENSI AL TRATTAMENTO DEI DATI AUTORIZZATI CON LA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE DOCUMENTO, SOLLEVANDO IL COMUNE DI GIAVENO DA QUALSIVOGLIA RESPONSABILITA' IN MERITO.

Giaveno, _____

Firma leggibile