**Consorzio In.Re.Te**

Via Circonvallazione 54/b

10015 Ivrea (TO) - Italy

Email: consorzio@inrete.to.it

PEC: [consorzio@pec.inrete.to.it](mailto:consorzio@pec.inrete.to.it)

e p.c.

I.C. Settimo Vittone

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………... nato a …………………………………….. (Pr) …………. il ………………………………………... residente a …………………………………………………………………….……… (Pr) …………. in via ………………………………………………………………..…………… CAP ……………. in qualità di padre/affidatario/tutore,

La sottoscritta ………………………………………………………………………………………... nata a …………………………………….. (Pr) …………. il ………………………………………... residente a …………………………………………………………………….……… (Pr) …………. in via ………………………………………………………………..…………… CAP ……………. in qualità di madre/affidataria/tutrice,

in virtù della potestà genitoriale, ai sensi del d.lgs. 196/2003

* Acconsentiamo
* non acconsentiamo

a che il minore ………………………………………..………………………………………… frequentante la Scuola Secondaria I grado classe …………................................ sez. ……………………. Plesso ……………………………………………………., usufruisca degli interventi connessi al Progetto “Sportello educativo”

(sportello ascolto e interventi di gruppo)

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Firma Padre ………………………………………….……………………………….

\*Firma Madre ………………………………………………………………………….

**\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia condivisa.**

**Si allegano copia documenti di riconoscimento.**

Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell’articolo 13 del D. Lgs. 30/06/2003 n° 196, sono stato altresì informato da Cooperativa Animazione Valdocco s.c.s. onlus - Via Le Chiuse 59, 10144 Torino, sub-responsabile del trattamento, che:

1. Il trattamento dei dati è finalizzato esclusivamente allo svolgimento delle prestazioni professionali richieste strettamente inerenti alla sua attività di professionista per poter adempiere ai conseguenti obblighi legali, amministrativi, contabili e fiscali;
2. i dati personali - compresi i dati idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale e quelli idonei a rivelare l’origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, politiche, filosofiche o di altro genere, l’adesione a partiti, sindacati, associazioni o organizzazioni a carattere religioso, politico, filosofico o sindacale - non possono essere divulgati;
3. ho diritto di ottenere la conferma dell’esistenza o meno dei miei dati personali, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
4. il conferimento dei dati non è obbligatorio, sebbene sia indispensabile all’instaurarsi del rapporto professionale e pertanto, in mancanza del suo consenso, dovrò rinunciare alla prestazione;
5. i miei dati verranno conservati a scopo documentaristico per cinque anni dalla fine del trattamento terapeutico. Oltre tale data essi verranno resi in forma anonima o distrutti e, pertanto, non sarà più possibile rilasciare attestazioni, certificazioni o simili riferiti al trattamento terapeutico;

D. Lgs.30-06-03 n. 196 Articolo 7. Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti.

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
3. dell'origine dei dati personali;
4. delle finalità e modalità del trattamento;
5. della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
6. degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi deH'articolo 5, comma 2;
7. dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
8. L'interessato ha diritto di ottenere:
9. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei cteti;
10. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
11. l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
12. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
13. per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti alla scopo della raccolta;
14. al trattamento di dati personali che lo riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

**Dopo aver letto attentamente il presente modulo, attesto il libero consenso al trattamento dei dati personali di mio figlio/a.**

Firma del Padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma della Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia condivisa.**

Luogo, data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_