

CONSENSO AL TRATTAMENTO – INFORMATIVA PRIVACY

**SCUOLA MATERNA ASILO INFANTILE S.BERNARDINO
VIA XI FEBBRAIO 11 CREMA 26013**

A.S. 2024/2025

Il sottoscritto: _____
In qualità di: PADRE

La sottoscritta: _____
In qualità di: MADRE

Dell'alunno/a: _____

A seguito dell'informativa fornitami 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:

- trattamento e comunicazione di dati sensibili per le finalità dichiarate al punto 1), e negli ambiti descritti al punto 3, consapevole delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso:

do il consenso nego il consenso

- punto 6): vincoli religiosi o di altra natura

allego richiesta

- punto 7/c): conservazione del Fascicolo Personale

do il consenso nego il consenso

- punto 11): elenco delle persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico, del fanciullo:

Firma leggibile

padre o chi ne fa le veci

madre o chi ne fa le veci