

Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021-2027 – Avviso Pubblico per il potenziamento degli “Sportelli Ascolto” per il supporto e l’assistenza psicologica presso le scuole del Lazio – Obiettivo di Policy 4 “Un’Europa più sociale” – Priorità 3 “Inclusione Sociale” – Obiettivo specifico k “Accesso a servizi di qualità” ESO 4.11 – Azione Cardine 41

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

I sottoscritti

COGNOME _____ NOME _____

Tel. _____ mail: _____

E

COGNOME _____ NOME _____

Tel. _____ mail: _____

esercenti la Responsabilità genitoriale sull’allievo _____

Ricevuta e presa visione dell’informativa*1 relativa all’Avviso Pubblico per il potenziamento degli “Sportelli Ascolto” per il supporto e l’assistenza psicologica presso le scuole del Lazio del Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021-2027 – Obiettivo di Policy 4 “Un’Europa più sociale” – Priorità 3 “Inclusione Sociale” – Obiettivo specifico k “Accesso a servizi di qualità” ESO 4.11 – Azione Cardine 41 e acquisite tutte le informazioni fornite dal Titolare del Trattamento, Regione Lazio, con sede in Via Rosa Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma, contattabile via PEC all’indirizzo DPO@regione.lazio.legalmail.it o attraverso la e-mail istituzionale: dpo@regione.lazio.it o presso URP-NUR 06-99500 ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679, presta il consenso al Trattamento dei dati, in ragione delle attività previste dal progetto, aventi ad oggetto: dati personali “comuni” (articolo 6, n.1 del RGPD); eventualmente dati particolari (articolo 9 del RGPD) “Categorie particolari di dati personali”; Dati finanziari.

Il consenso è prestato esclusivamente per i fini indicati nella suddetta informativa e limitatamente ai trattamenti necessari per la realizzazione del servizio e delle pratiche amministrative nell’ambito dell’Avviso Pubblico per il potenziamento degli “Sportelli Ascolto” per il supporto e l’assistenza psicologica presso le scuole del Lazio.

Autorizzo al trattamento	Data	Firma Esercente Responsabilità genitoriale (1)
<input type="radio"/> si <input type="radio"/> no		

Autorizzo al trattamento	Data	Firma Esercente Responsabilità genitoriale (2)
<input type="radio"/> si <input type="radio"/> no		

Roma,

MINORENNI A FIRMA DI UN UNICO GENITORE

Ai sensi degli articoli 316,337ter e 337 quater del codice civile e successive modifiche e integrazioni, il consenso per prestazioni di consulenza presso lo sportello di ascolto scolastico, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condiviso da entrambi i genitori. A tal fine, il genitore che compila il modulo di consenso dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle suddette disposizioni del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma della madre/del padre _____

*1 L’informativa è consultabile sul sito dell’Ente all’indirizzo <https://www.ciofslazio.it/privacy-policy/>