Dichiarazione di Consenso per il minore:

|  |
| --- |
| **MINORE** |
| *Nome e Cognome* |  |
| *Luogo di Nascita* |  |
| *Cittadinanza* |  |
| *Data di nascita* |  |

**I sottoscritti**

|  |
| --- |
| **GENITORE/TUTORE** |
|  |
| *Nome e Cognome* |  |
| *Data di nascita* |  |
| *Residenza* |  |
| *Telefono* |  |
|  |  |
| *Nome e Cognome* |  |
| *Data di nascita* |  |
| *Residenza* |  |
| *Telefono* |  |

## **DICHIARO**

[ ]  di **essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria** del minore suddetto [art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 101/2018]

[ ]  di avere la responsabilità genitoriale sul minore suddetto in quanto **genitore** e che l’altro genitore è informato e acconsente al trattamento dei dati personali del minore

[ ]  di avere la responsabilità genitoriale sul minore suddetto in quanto **unico genitore**

[ ]  di avere la responsabilità genitoriale in quanto **tutore**

Avvalendomi di tale diritto, consapevole che i servizi richiesti per il minore richiedono il consenso al trattamento dei dati e che tale consenso può essere revocato in qualsiasi momento, ricevuta, letta e compresa l’informativa relativa all’utilizzo dei dati personali del minore (di cui all’art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679) fornitami da **Antropos Coop. Soc. Onlus**,Titolare del Trattamento,nella persona di Gerardo Cristina, Titolare del Registro dei Trattamenti,

## **DICHIARO**

**Riguardo al trattamento dei personali per** :

1. **Ricevere telefonate per comunicazioni relative al rinsaldamento della comunità educante nei municipi di Roma V, VI, VII, all’instruzione ed alla formazione degli alunni e quelle amministrative, contrattuali, e fiscali.**

☐ Esprimo il consenso

☐ NON esprimo il consenso

1. **Comunicare i dati a terzi per le finalità indicate nell’informativa**

☐ Esprimo il consenso

☐ NON esprimo il consenso

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 7 e ss. del regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all’informativa allegata.

Letto, confermato e sottoscritto,

lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Firme**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IN PRESENZA DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE:**

**Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 245 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 E 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori**

**Data, Firma di autocertificazione del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**