Avviso interno per il reclutamento di studenti per i percorsi di PCTO all'estero IN ATTUAZIONE DEL PROGETTO PON 10.6.6B-FSEPON-PU-2024-45 DAL TITOLO "STRATEGIE DI INGRESSO NEI MERCATI DELLA COMUNITÀ EUROPEA"

CONSENSO PER STUDENTE MINORENNE

Il/la sottoscritto/a _____nato/a a __

_____ il _____, residente in via _____città_____

_____prov. _____ e

Il/la sottoscritto/a _____nato/a a _____

il _____, residente in via _____città_____prov. ____

GENITORI/TUTORI LEGALI

dello studente _____

nato/a_____il _____, residente a _____

via_____

frequentante la classe _____della scuola _____

DICHIARA/NO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore,

AUTORIZZA/NO LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE NECESSARI

- per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "PON per la scuola.
- al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Si precisa che la richiesta del consenso al trattamento dei dati è esclusivamente finalizzata ad ottemperare a quanto stabilito a livello comunitario in materia di gestione dei progetti finanziati dal FSE, con particolare riferimento agli Indicatori fisici (persone, sistema, ecc.) e, nel contempo, a garantire procedure conformi alla normativa vigente sulla

Avviso interno per il reclutamento di studenti per i percorsi di PCTO all'estero IN ATTUAZIONE DEL PROGETTO PON 10.6.6B-FSEPON-PU-2024-45 DAL TITOLO "STRATEGIE DI INGRESSO NEI MERCATI DELLA COMUNITÀ EUROPEA"

Privacy, di cui al GDPR (Regolamento UE 2016/679) e D.Lgs. n. 196 del 30/6/03 e successive modifiche ed integrazioni, nonché a quanto previsto in materia dal Garante per la protezione dei dati personali.

Data _____/_____/___

Si allega copia del documento d'identità in corso di validità dei firmatari.

Firma del/dei genitore/i o tutore/i

_____

_____

CONSENSO PER STUDENTE MAGGIORENNE

Il/la sottoscritto/a _____nato/a a _____

il _____, residente in via _____città_____prov. _____

frequentante la classe _____della scuola _____

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

sopra riportata ai sensi **degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003**, e

AUTORIZZA LA RACCOLTA E IL TRATTAMENTO DEI DATI

- per l'accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall'Autorità di Gestione nell'ambito del "PON per la scuola.
- al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Si precisa che la richiesta del consenso al trattamento dei dati è esclusivamente finalizzata ad ottemperare a quanto stabilito a livello comunitario in materia di gestione dei progetti finanziati dal FSE, con particolare riferimento agli Indicatori fisici (persone, sistema, ecc.) e, allo stesso tempo, a garantire procedure conformi alla normativa vigente sulla Privacy, di cui al GDPR (Regolamento UE 2016/679) e D.Lgs. n. 196 del 30/6/03 e successive modifiche ed integrazioni, nonché a quanto previsto in materia dal Garante per la protezione dei dati personali.

Data ____/____/____

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Firma dello studente

_____