



Formula di acquisizione del consenso per il trattamento di dati personali

luogo e data

Cognome e Nome

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento (Associazione Genitori dell'I.C. di Castel Mella), ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà solo i dati personali:

- presta il suo consenso al trattamento dei dati personali necessari al perseguimento dei fini indicati nella suddetta informativa ed in particolare :
iscrizione nel libro soci, accensione della polizza assicurativa obbligatoria ed integrativa, invio delle convocazioni e del materiale informativo sull'attività della organizzazione

Presto il consenso Nego il consenso

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nella suddetta informativa ed in particolare:

- **dirigenti, amministratori e sindaci**
- **uffici di protocollo e segreteria interni**
- **collaboratori interni**
- **compagnia di assicurazione con cui stipuleremo una polizza infortuni e responsabilità civile in tuo favore**
- **enti pubblici cui siamo tenuti per legge o per convenzione a conferire i dati**

Presto il consenso Nego il consenso

- presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nella suddetta informativa ed in particolare: **pubblicazione sul nostro Sito Internet e/o su brochure e periodici cartacei al solo fine di promuovere la cultura del volontariato e diffondere informazioni sulle iniziative della nostra organizzazione.**

Presto il consenso Nego il consenso

Firma leggibile