

**ACQUISIZIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

solo nel caso di minorenni, indicare di seguito i dati di un genitore o chi esercita la patria potestà e che apporrà la firma di sottoscrizione

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003:

in merito al trattamento dei dati personali per i fini indicati nell' Informativa:

presta il consenso

nega il consenso

in merito al trattamento dei dati sensibili:

presta il consenso

nega il consenso

**n.b.** il mancato consenso al trattamento dei dati personali comporterà l'impossibilità da parte del candidato di iscriversi ai corsi tenuti dall'Ente di Formazione ed Orientamento Professionale "Don Tonino Bello".

Luogo e data di sottoscrizione \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Consenso obbligatorio per candidati diversamente abili.