



COMUNE DI SOLERO

Provincia di Alessandria

Piazza Libertà, 1 - c.a.p. 15029 - Telefono (0131) 217213 - 217720 - Fax (0131) 217720

Codice fiscale e partita i.v.a. n° 00411440068

MODULO DI PRESA VISIONE INFORMATIVA PRIVACY

IL/LA sottoscritto/a: _____

nato/a _____ il _____

Residente a _____

Via: _____ Civico _____

GENITORE/TUTORE LEGALE

del/la bambino/a _____

frequentante il Nido "Le sette note di Solero"

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE

dell' "informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13, del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE" ,
informativa allegata alla presente;

Dichiaro di averla compresa in ogni parte, dichiarando inoltre di essere in pieno possesso dei diritti di esercizio della responsabilità genitoriale/tutoriale nei confronti del minore e di essere consapevole alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di responsabilità genitoriale (art. 3316,337 ter 337 quater) la richiesta di iscrizione e la scelta dei nidi è condivisa dai genitori

Solero, li _____

FIRMA del genitore/tutore _____

