PROGETTO di SOSTEGNO 2020 Area 2 FREQUENZA INDIVIDUALE

(QUESTO DOCUMENTO è DA COMPILARE a CURA della FAMIGLIA

e la PARROCCHIA lo conserva CON L’ISEE)

**domanda di contributo economico per lo studente:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  |  | | |
| *Cognome e Nome del Padre* | | |  | *Cognome e Nome della Madre* | | |
|  | | |  |  | | |
| *Indirizzo* | | |  | *Indirizzo* | | |
|  | | |  |  | | |
| *Città, CAP, Paese* | | |  | *Città, CAP, Paese* | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *Tel. abitazione* |  | *Cellulare* |  | *Tel. Abitazione* |  | *Cellulare* |
|  | | |  |  | | |
| *email* | | |  | *Email* | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | M | F |
| *Cognome del minore* |  | *Nome del minore* |  | *Sesso* | |
|  |  |  | | | |
| *Luogo e Data di nascita* |  | *Codice fiscale* | | | |
|  |  |  | | | |
| *Indirizzo* |  | *Città, CAP, Paese* | | | |

(denominazione scuola) …………………………………………………… classe: ………………………………

(allegare isee)

**Ricevuta e letta l’informativa privacy, il sottoscritto prende atto di quanto scritto in ordine al trattamento dei dati per le finalità indicate.**

Luogo, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Richiedente)**

***ESPRESSIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI DI UTENTI MINORENNI***

*I sottoscritti*

*1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*genitori/tutore esercente la responsabilità genitoriale del/della minore,*

*acquisite le informazioni sopra riportate in osservanza del disposto di cui all’artt. 13-14, 15-22 e 91 del Reg. UE 2016/679 e degli artt. 6 e 7 del Decreto Generale CEI 2016/679, con particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti, considerato che il trattamento dei dati personali del minore anche particolari (es: credo religioso, convinzioni filosofiche ..) è necessario affinché la Arcidiocesi di Bologna e gli enti ad essa correlati, pongano in essere le attività di cui al punto A) e che l’eventuale diniego al trattamento dei dati personali sopra indicati impedisce l’accoglimento delle richieste di iscrizione alle attività pastorali, a cui si sta iscrivendo.*

*B.1* ***□ ACCONSENTONO □ NON ACCONSENTONO***

**al trattamento e alla comunicazione dei miei dati, anche particolari, per le finalità indicate al punto B.1 (es. *dati relativi alla salute, dati idonei a rilevare il credo religioso, dati reddituali e dati giudiziari*)**

*Dichiaro/dichiariamo, infine, di essere stato/i informato/i della possibilità di revocare in ogni momento il consenso e che la revoca dello stesso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.*

*Luogo, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma genitore 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma genitore 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*I****N CASO CHE COMPILI il presente documento uno solo dei due genitori:***

*Il presente genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara sotto la propria responsabilità che l’altro genitore esercitante la patria potestà è informato e acconsente al trattamento dei dati personali del minore come da consensi espressi, manlevando espressamente l’Arcidiocesi di Bologna e altri Enti Ecclesiastici ad essa connessi da ogni responsabilità derivante dall’omessa informazione.*

*Luogo, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma genitore 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*