



INFORMATIVA PRIVACY - PROGETTO  
**ESPERIENZE FORTI 2019**  
(GDPR - Reg. 679/2016 – D.Lgs 196/03 e s.m.i.)

**ESPRESSIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO – ALLEGATO ALLA INFORMATIVA**

**SE L'INTERESSATO E' MAGGIORENNE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in qualità di interessato.

**SE L'INTERESSATO E' MINORENNE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ identificato con il documento \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in qualità di padre/madre/tutore di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, di cui ne  
esercito la patria potestà e/o la responsabilità genitoriale:

**PREMESSO CHE**

- dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE/679/16, avendone compreso i casi di necessità del trattamento nei limiti, per le finalità e per la durata precisati ed in ogni caso nel rispetto del Reg. UE/679/16 e del D. Lgs. 196/03.
- potrò esercitare tutti i diritti di cui agli artt. 16 e 17 del GDPR 679/2016 (tra cui i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento, di opposizione al trattamento e di cancellazione e diritto all'oblio).
- nella informativa sono riportate le modalità di contatto con il titolare del trattamento e le modalità per esercitare i diritti per gli interessati
- tutte le autorizzazioni rilasciate dal/dai sottoscritto/i potranno essere revocate in ogni momento attraverso gli indirizzi riportati nella informativa e detta revoca avrà effetto entro il terzo giorno lavorativo successivo a quello di ricevimento di detta raccomandata. In merito sono comunque fatti salvi i trattamenti imposti in osservanza delle vigenti leggi.
- Avendo compreso le finalità del "dossier sanitario" e i miei diritti di totale libertà nella definizione dei dati utilizzabili.

**Tutto ciò premesso esprimo quanto segue**

FINALITÀ	Descrizione	Consenso
2.a	Dati necessari per la partecipazione al progetto e la comunicazione degli stessi agli enti aderenti al progetto e/o in cui il progetto si dovrà sviluppare.	Obbligatorio
	Dati necessari per la conclusione dei servizi richiesti e la loro gestione fiscale, amministrativa ed organizzativa	
	Per la reperibilità e le comunicazioni riferite al progetto	
	Per legittimo interesse (tra cui l'aggiornamento sulle nostre iniziative, rispetto di requisiti normativi, legislativi e di difesa)	
2.b.1	<b>Per avviso periodico della eventuale ripetizione del servizio:</b> per la programmazione dei servizi richiesti, anche per eventuali successive ripetizione, che la nostra organizzazione può suggerire	<input type="checkbox"/> Acconsento <input type="checkbox"/> Non Acconsento
Data _____ Firma del dichiarante ( <b>leggibile</b> ) _____		
2.b.2	<b>Utilizzo di riprese audio-video e di fotografie:</b> Utilizzo di riprese audio-video e di fotografie, la loro visione e duplicazione, nelle quali siano ripresi gli interessati, esclusivamente per attività promozionali dei servizi e/o delle iniziative e non per altri scopi commerciali, anche per la pubblicazione sui "social" (tra cui: Facebook, Instagram, sito aziendale). Negli altri casi sarà necessaria una specifica liberatoria. Tali dati potranno essere utilizzati a titolo gratuito.	<input type="checkbox"/> Acconsento <input type="checkbox"/> Non Acconsento
Data _____ Firma del dichiarante ( <b>leggibile</b> ) _____		

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante (**leggibile**) \_\_\_\_\_