

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(Regolamento UE n. 2016/679)

CORSO DI SPECIALIZZAZIONE
"SPAZIO MONTESSORI, UNO SPAZIO
PER LA FAMIGLIA,"

Il/la sottoscritto/a
nato/a (.....), **il**
residente a
via **n.**
tel.
e-mail

Essendo stato/a informato/a dall'Associazione Spazio Montessori, dalla Società Umanitaria e dall'Opera Nazionale Montessori:

- dell'identità del titolare del trattamento dei dati;
- della misura, modalità con le quali il trattamento avviene;
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali;
- del diritto alla revoca del consenso;

così come indicato nelle informative sottoscritte ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679.

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui alle informative allegate.

Letto, confermato e sottoscritto

Milano, Li

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

.....