



Baobab Cooperativa Sociale

Via Zara, 12 | 21049 Tradate (VA)

C.F. | P.I. e Registro Imprese Varese 02840030122 | R.E.A. Varese 294069

Albo Nazionale Cooperative A153329

ACCETTAZIONE INFORMATIVA

Il presente documento è finalizzato all'accettazione dell'informativa per l'iscrizione online sul sito internet www.cooperativabaobab.it ed il consenso al trattamento dei dati personali e particolari.

Nome e cognome del minore: _____ C.F. _____

(figlio/a o soggetto tutelato)

il sottoscritto Sig. padre _____, nato a _____, il ___/___/_____,

e residente a _____ in Via _____, in qualità di soggetto interessato dal trattamento dei dati personali ex art. 3 Reg. UE 2016/679,

la sottoscritta Sig.a madre _____, nato a _____, il ___/___/_____,

e residente a _____ in Via _____, in qualità di soggetto interessato dal trattamento dei dati personali ex art. 3 Reg. UE 2016/679,

il sottoscritto Sig./Sig.a tutore legale _____, nato a _____, il ___/___/_____,

e residente a _____ in Via _____, in qualità di soggetto interessato dal trattamento dei dati personali ex art. 3 Reg. UE 2016/679,

DICHIARO

di aver ricevuto o visionato da parte del Titolare del Trattamento l'informativa ex artt. 13-14 Reg. UE 2016/679, inerente il trattamento dei propri dati personali per le finalità indicate nell'informativa medesima ed al trattamento dei propri dati classificati dall'art. 9 del Regolamento come "particolari categorie di dati", e nello specifico:

- Dati personali idonei a rivelare le convinzioni religiose
- Dati personali idonei a rivelare lo stato di salute
- Foto, Videoregistrazioni, supporti m/m per attività didattiche Esprimo il consenso Nego il consenso
- Foto, Videoregistrazioni da pubblicare sui ns social e/o sito web Esprimo il consenso Nego il consenso

AUTORIZZAZIONI

- Possibilità di effettuare, anche senza preavviso, uscite sul territorio comunale, senza l'utilizzo di mezzi di trasporto e all'interno del normale orario di attività Autorizzo Non autorizzo
- Possibilità di lasciare il servizio in autonomia, senza la presenza di un familiare Autorizzo Non autorizzo

Luogo e Data, _____

L'interessato/Titolare della responsabilità genitoriale

(madre) _____

(padre) _____

(tutore legale) _____