A cura del fotografo professionista
o del genitore autorizzato

10

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Giulio Cesare"
Savignano sul Rubicone

DICHIARAZIONE TUTELA PRIVACY E TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a ……nato/a a ……il……

Residente a …… in Via ……

DICHIARA

ai sensi della normativa sulla tutela della privacy e del trattamento dei dati, di rispettare l'obbligo della massima riservatezza in merito ai dati ed alle informazioni di cui venga in possesso e/o conoscenza, rispettando, altresì, il divieto della loro divulgazione, se non autorizzata, sotto qualsiasi forma.

E' consapevole che non è prevista la richiesta all'utilizzo di dati per nessun uso o fine.

Timbro* e Firma

Data ……..

……

** Il timbro è richiesto solo per il fotografo professionista*

A cura del fotografo professionista
o del genitore autorizzato

10

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Giulio Cesare"
Savignano sul Rubicone

DICHIARAZIONE TUTELA PRIVACY E TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a ……nato/a a ……il……

Residente a …… in Via ……

DICHIARA

ai sensi della normativa sulla tutela della privacy e del trattamento dei dati, di rispettare l'obbligo della massima riservatezza in merito ai dati ed alle informazioni di cui venga in possesso e/o conoscenza, rispettando, altresì, il divieto della loro divulgazione, se non autorizzata, sotto qualsiasi forma.

E' consapevole che non è prevista la richiesta all'utilizzo di dati per nessun uso o fine.

Timbro* e Firma

Data ……..

……

** Il timbro è richiesto solo per il fotografo professionista*