



Compilare una delle due modalità di accettazione in considerazione della tipologia di beneficiario

CONSENSO

**[Per minori di età o persone soggette a tutela/affido]
ai sensi degli artt. 6, 9 e 10 del Regolamento Privacy**

Il sottoscritto:

1 - Cognome: _____ Nome: _____

2 - Cognome: _____ Nome: _____

in qualità di genitore/tutore/affidatario di (Interessato):

nome _____

cognome _____

letta l'informativa che precede:

☐ prestano il consenso

☐ negano il consenso

alla partecipazione dell'Interessato al Progetto ed al trattamento dei suoi dati, nei termini e con le modalità indicati nell'informativa stessa;

☐ prestano il consenso

☐ negano il consenso

al ricontatto, da parte di Con i Bambini, mediante intervista diretta o questionario, per avere un feedback sull'avvenuta partecipazione al Progetto.

Luogo _____, Data _____

Firme

1 - _____

2 - _____

IN PRESENZA DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337-ter e 337-quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data, _____ Firma di autocertificazione del genitore _____