

Comune di CAPRILEONE	MOD 10 Modulo consenso al trattamento
-------------------------------------	--

MODULO DI CONSENSO DELL'INTERESSATO
(Il Reg. Ue 2016/679 prevede che questo documento sia un documento a sé)

Nome e cognome	
Nato il /a	
Residente a	
Codice fiscale	
Telefono	
Email	

Acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte di Vostro Ente allo scopo di:

cui all'istanza allegata prot. _____ n _____

Dichiaro di avere preso visione dell'informativa privacy ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14, Reg UE 2016/679,

- depositata presso l'ufficio servizi sociali;
- pubblicata sul sito istituzionale del comune al link <http://www.comune.caprileone.me.it/privacy/>

Sono consapevole e informato del diritto di potere revocare in qualsiasi momento e per qualsiasi ragione il consenso utilizzando il "Modulo recesso dell'interessato"

Firma

Data