

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL MINORENNE

I/ sottoscritti/Il sottoscritto _____,

in qualità di esercenti/esercente la responsabilità genitoriale sul minore (1) _____,

nato/a a _____, il ____ / ____ / _____, residente

Padre _____, nato a _____, il _____,

residente _____

Madre _____, nata a _____, il _____,

residente _____

In relazione al trattamento dei Dati personali appartenenti a categorie particolari di cui all'art. 9 del GDPR, per la finalità di cui alla I. a) dell'informativa (Prevenzione, diagnosi, cura ed effettuazione delle prestazioni connesse allo svolgimento dei compiti e degli obblighi derivanti dall'incarico affidato),

presto/prestiamo il consenso

nego/neghiamo il consenso

(Data e luogo)

(Firma del padre)

Milano, ____ / ____ / 202_

(Data e luogo)

(Firma della madre)

Milano, ____ / ____ / 202_

Infine, in relazione al trattamento dei Dati personali per la finalità di cui alla I. b) dell'informativa (Utilizzo di ulteriori Dati acquisiti durante il percorso di cura a fini storici, statistici, scientifici, di ricerca e insegnamento),

presto/prestiamo il consenso

nego/neghiamo il consenso

(Data e luogo)

(Firma del padre)

Milano, ____ / ____ / 202_

(Data e luogo)

(Firma della madre)

Milano, ____ / ____ / 202_
