

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. "A. Scopelliti"
Girifalco

Oggetto: Selezione esperto psicologo per lo svolgimento di attività di supporto psicologico per gli utenti e gli operatori dell'I.C. "A. Scopelliti" di Girifalco per rispondere a disagi e traumi derivanti dall'emergenza Covid-19 e per prevenire l'insorgere di forme di disagio o malessere psicofisico

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
C.F. _____

con la presente, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 e del d.lgs 10 agosto 2018, n. 101 (**all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679**) - (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'I.C. "A. Scopelliti" di Girifalco al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dal "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data _____

Firma _____