Solco IDAPOLI | Società Cooperativa Sociale
Via Massarenti, 9/C - 40054 BUDRIO (BO) | Tel. e Fax 051 802479
www.coopidapoli.it | societa.idapoli@coopidapoli.it | coopidapoli@pec.confcooperative.it
C.F. 03923180370 | P.IVA 00677221202
iscrizione albo nazionale soc. coop. a mutualità prevalente N. A113292

CONSENSO INFORMATO ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI

(ai sensi dell'art. 7 del GDPR "Regolamento UE 679/2016 sulla protezione dei dati")

Preso atto dell'INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali art.13 del Regolamento UE 2016/679 in cui risulta che il Titolare del Trattamento è il COMUNE DI MEDICINA e Responsabile del trattamento è il Gestore Solco IDAPOLI Società Cooperativa sociale

La/Il sottoscritta/o _____ nato/a il _____a_____

genitore del minore_____ data nascita_____ a _____

anche a nome e per conto dell'altro genitore (nome/cognome) _____

nato/a il _____ a_____

ESPRIME RELATIVAMENTE ALLA SEGUENTE FINALITA' :

utilizzo ed inserimento di immagini riguardanti l'esperienza delle attività ludico ricreative per minori nei servizi integrativi di pre – inter - post scuola che si svolgono nel **Comune di MEDICINA** ed esposte:

- su cartelloni allestiti;
- sul sito internet istituzionale di Solco IDAPOLI Soc.Coop.Sociale o sul profilo Facebook connesso dedicato;
- sugli stampati editi da Solco IDAPOLI Società Cooperativa Sociale e quant'altro prodotto a fini di documentazione e promozione delle attività del progetto;

(**cancellare e lasciare leggibile il consenso scelto**)

di dare il consenso di negare il consenso

DATA:_____ 1) FIRMA GENITORE:_____

2) FIRMA GENITORE:_____

NB: Qualora i genitori fossero separati/divorziati è richiesta la firma di entrambi

In qualsiasi momento sarà possibile richiedere la rimozione dei dati e delle immagini **trattate per le finalità** sopra descritte, inviando una e-mail all'indirizzo di posta certificata: coopidapoli@pec.confcooperative.it
La presente autorizzazione è da ritenersi valida fino al termine della concessione da parte del Comune di Medicina.