

## Consenso al trattamento dei dati personali

I/Il/la sottoscritti/o/a .....

nato/a il ..... a ..... ( )

e residente a ..... ( )

via/corso/ ..... N° .....

in qualità di Rappresentante Legale

della Ditta .....

P.Iva : .....C.F. : .....

con sede legale a..... Via.....

Tel.....mail.....

### DICHIARA

di aver letto e compreso le informazioni fornite a norma dell'ex art.13 del D.lgs. 196/2003 e s.m.i. e dal nuovo regolamento europeo in materia di trattamento dei dati UE 2016/679, consapevole che il trattamento potrà riguardare anche "categorie particolari di dati personali " Art. 9 GDPR-UE 2016/67

### PRESTA

libero, consapevole, informato e specifico consenso al trattamento, anche con strumenti informatici e/o telematici, dei dati personali forniti per ottemperare a quanto richiesto dalle normative vigenti per l'espletamento del servizio formativo richiesto e per tutte le altre attività ad esso connesse, compresa l'eventuale comunicazione a terzi dei dati nelle forme e nei modi indicati nell'informativa esposta in Istituto e presente sul sito web.

Data, .....

Firma .....