Prima di compilare il consenso, leggere informativa a questo link: https://www.liceoartisticoboccioni.edu.it/privacy-policy/

Modulo di consenso informato per la partecipazione al progetto

Io sottoscritto/a_____, nato/a a_____, il_____,

residente in via_____ Città_____

Cod. Fiscale _____

DICHIARO QUANTO SEGUE:

a) Ho letto e compreso il foglio informativo di cui questo modulo è parte integrante;

b) Ho compreso che la mia partecipazione al progetto è libera, volontaria e gratuita.

Tutto ciò premesso, apponendo la mia firma accetto di partecipare al progetto sopra descritto.

Data e luogo: _____ Firma: _____

Modulo di consenso per il trattamento dei dati personali

Letta l'informativa al trattamento dei dati personali (STUDENTE), in relazione al trattamento dei miei Dati personali appartenenti a categorie particolari all'art. 9, par. 2, lett. a) del GDPR, per la finalità di cui al par. 3, lettera a) dell'informativa privacy (Erogazione del servizio di ascolto, orientamento e consulenza professionale per la realizzazione del progetto di ricerca-intervento "Whatsapp e oltre In ascolto della gener@zione digit@le, dalla multimedialità alla relazionalità (emotiva)"), consapevole che in mancanza di consenso non sarà possibile la mia partecipazione al progetto,

☐ presto il consenso ☐ nego il consenso

Data e luogo: _____ Firma: _____