

CONSENSO INFORMATO E TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ALL'ATTO DEL CONFERIMENTO DELL'INCARICO PROFESSIONALE PER INTERVENTI CON MINORI

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____,

residente a _____ in via _____,

Cod. Fiscale

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____,

residente a _____ in via _____,

Cod. Fiscale

Visto e compreso tutto quanto indicato nell'informativa a me rilasciata relativa al conferimento dell'incarico professionale e alla normativa sul trattamento dei dati personali, nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore _____
nata/o a _____ il _____

Esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito, alla prestazione e al preventivo su indicati in relazione a costi, fini e modalità della stessa.

FORNISCE IL CONSENSO

Esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità indicate nell'informativa ricevuta.

FORNISCE IL CONSENSO

Autorizza l'Associazione Il Cerchio alla condivisione di informazioni di natura clinica, pedagogica e/o didattica con insegnanti e/o altri professionisti, sempre nel pieno rispetto della normativa relativa al trattamento dei dati

FORNISCE IL CONSENSO

Autorizza l'Associazione Il Cerchio all'impiego di registrazioni audio/video per gli scopi professionali concernenti la prestazione concordata, potranno inoltre essere impiegate a scopi scientifici e a scopi didattici (supervisione professionale), sempre nel pieno rispetto della normativa relativa al trattamento dei dati

FORNISCE IL CONSENSO

Luogo e data _____

Firma del Genitore _____ Firma del Genitore _____

Per l'Associazione Il Cerchio _____

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'AVVIO DEL TRATTAMENTO E PREVENTIVO

Avendo ricevuto apposita informativa professionale e informazioni adeguate in relazione a costi, fini e modalità del trattamento, esprime il mio libero consenso, barrando la casella di seguito, all'avvio del trattamento.

FORNISCE IL CONSENSO

Luogo e data _____

Firma Genitori _____

Per l'Associazione Il Cerchio _____