IM·PATTO DIGITALE
CRESCITA E RELAZIONI PER IL FUTURO

TUO FIGLIO NON HA LA STRUMENTAZIONE DIGITALE ADEGUATA PER IL PERCORSO SCOLASTICO?

AIUTACI A DARGLI UNA MANO!

MODULO DI AUTOCANDIDATURA AL PROGETTO

DATA	
DATI DEL GENITORE	**Nome** _____ **Cognome** _____
	Codice fiscale _____
	Luogo e data di nascita _____
	Comune di riferimento _____
	Telefono e indirizzo E-mail _____
DATI DEL DESTINATARIO DELLE RISORSE	**Nome studente** _____ **Cognome studente** _____
	Luogo e data di nascita _____
	Codice fiscale _____
BREVE DESCRIZIONE DEL BISOGNO	☐ **Mancanza di strumentazione**
	☐ **Mancanza di connessione**
	Note eventuali: _____

Letta l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR") per il Progetto Im-Patto Digitale pubblicata sul sito internet www.fondazionelodi.org, prendo atto che i dati di cui sopra da me comunicati verranno trattati da questo ente nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 - che dispone la tutela dei dati personali nel rispetto della privacy delle persone cui si riferiscono (interessato) - e per le finalità, meglio specificate nell'informativa, strettamente connesse alle attività svolte nell'ambito del progetto citato. Prendo altresì atto che il trattamento dei miei dati personali, di cui è Titolare ai sensi art. 24 e art. 4 comma 7 del GDPRR è la Fondazione Comunitaria di Lodi in persona del legale rappresentante e Responsabile della Protezione dei Dati ai sensi artt. 37-38 e 39 del GDPR è l'Avv. Marco Verani, iscritto all'Albo degli Avvocati dell'Ordine degli Avvocati di Lodi.

Quindi ☐ **autorizzo il trattamento dei miei dati personali nei termini consentiti dal Regolamento UE 2016/679**

Data _____ **Firma del genitore** _____

Da inviare via mail a:
impattodigitalelodi@gmail.com

Scopri di più
www.percorsiconibambini.it/impattodigitale/

Con il sostegno di

CON I BAMBINI
IMPRESA SOCIALE

Fondazione CARIPLO

IM·PATTO DIGITALE
CRESCITA E RELAZIONI PER IL FUTURO

TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI
DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER CONDIVISIONE INFORMAZIONI

Resa dai genitori esercenti la responsabilità genitoriale degli alunni minorenni (REGOLAMENTO UE 679/2016)

Io sottoscritto _____ , nato a _____ (____)

il _____ / _____ / _____ , residente a _____ (____)

Via/Piazza:_____

Io sottoscritta _____ , nata a _____(___)

il _____ / _____ / _____ , residente a _____ (____)

Via/Piazza:_____

genitori e esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____

dell'Istituto _____

con la firma in calce

A U T O R I Z Z I A M O

(l'operatore)_____e i suoi colleghi ad affiancarci in incontri volti a comprendere le esigenze di strumenti (Pc, connessione..) come previsto dal progetto IM-PATTO DIGITALE, condividendo informazioni e valutazioni al riguardo.

Il/la sottoscritto/a confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato come previsto ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679.

In fede

Madre _____ Padre _____

(luogo)_____, (data)_____

impattodigitalelodi@gmail.com

Scopri di più
www.percorsiconibambini.it/impattodigitale/

Con il sostegno di
CON I BAMBINI IMPRESA SOCIALE
Fondazione CARIPLO