**Consenso per il trattamento dei dati personali e particolari di minori**

I sottoscritti (Genitore 1)……………………………………………………………………………

nato a ……………………………………………..(………..) il ...…………………………..………

residente a …………………………..…….. in via ………………………..…………………..…

e

(Genitore 2)………………………………………………………………………………………………

nato a ……………………………………………….(………..) il ...………………………………

residente a …………………………..…….. in via ……………………………………………..

O

il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………

nato a ………………………………………………..(………..) il ...……………………………

residente a …………………………..…….. in via ………………………………………….

□ tutore (indicare gli estremi del provvedimento di nomina alla tutela

(…………………..…………………………………..…………………………………………...…..)

del minore……………………………………………..nato a ……………………………...…….il……………………………………..

Residente a …………………………... in via………………. …………..……………….…………..

acquisite le informazioni di cui all’informativa fornita ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, consapevole che il trattamento riguarderà i dati personali e eventualmente dati rientranti nel novero dei dati che necessitano un trattamento particolare, ovvero idonei a rivelare lo stato di salute,

□ Autorizzano □ Non autorizzano

□ Autorizza □ Non autorizza

al trattamento dei dati personali del minore con finalità esclusivamente di didattica il Dipartimento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Università di Pisa.

Dichiara/dichiarano di aver letto l’informativa resa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016.

Luogo e data, Pisa

Genitore 1 (firma leggibile) ………………………………………………………… …………

Genitore 2 (firma leggibile) ………………………………………………………… …………

Tutore (firma leggibile) ………………………………………………………… …………