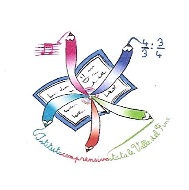
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE – “VALLE DEL FINO”**



*Scuola dell’Infanzia – Primaria – Secondaria di 1° grado*

*Viale Umberto I° -* 64034 **C A S T I G L I O N E M. R.** - (TE)

email certificata: [teic81600c@pec.istruzione.it](mailto:teic81600c@pec.istruzione.it) **C.M.** : TEIC81600C

🖀 0861.909031 - email: [teic81600c@istruzione.it](mailto:teic81600c@istruzione.it) C.F. **92024400670 C.U. IPA** : UFMM9L

**Allegato 2**

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo “Valle del Fino”

Castiglione M.R. (TE)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Domanda di partecipazione alla selezione per la formazione, mediante procedura comparativa, della graduatoria di: **COORDINATORE DI PROGETTO e REFERENTE PER LA VALUTAZIONE** per l'attuazione delle azioni di formazione Programma Operativo Complementare (POC) “Per la Scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 finanziato con il Fondo di Rotazione (FdR)- Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1.

Avviso pubblico prot. n. 33956 del 18/05/2022- “Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l’accoglienza”. (**Socialità e accoglienza**).

Codice identificativo Progetto: 10.1.1A–FDRPOC-AB-2022-67 - CUP: I34C22001070001

*(“Ci sono anch’io”)*

Codice identificativo Progetto: 10.2.2A–FDRPOC-AB-2022-77 - CUP: I34C22001080001

***(“Un pon…te per il futuro”)***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

con la presente, ai sensi degli artt. 13 e 23 del Decreto Legislativo 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

**AUTORIZZA**

L’Istituto “Valle del Fino” di Castiglione M.R. (TE) al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto.

Il sottoscritto prende inoltre atto che, ai sensi D.Lgs 196/2003 e del Regolamento Europeo 679/2016, titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale rappresentante legale dell’Istituto sopra citato e che i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto delle suddette norme per gli adempimenti connessi alla procedura in oggetto e che il sottoscritto potrà esercitare in qualunque momento tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto, le finalità e le modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_