

MILANO

Direzione Didattica, Formazione Post-laurea e Servizi agli studenti
Servizi Formazione Post-laurea



**UNIVERSITÀ
CATTOLICA**
del Sacro Cuore

**MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO E ALLA TUTELA
DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

TRATTAMENTO DEI DATI DI MINORENNI

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
relazione di parentela _____
residenti a _____ via _____

- acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati sensibili di cui all'art. 4 comma 1 lett. D, nonché art. 26 del D.L.vo n.196/2003
- dichiarano di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria (assumendosi in tal senso ogni responsabilità al riguardo), nei confronti del minore:

Cognome e nome _____
nato a _____
codice fiscale _____ classe _____

- AUTORIZZANO**
 - eventuale accesso al Servizio offerto dall'Università Cattolica del Sacro Cuore presso l'Istituto scolastico da parte del figlio minorenni per colloqui di consulenza psicologica breve;
la raccolta e il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle prestazioni eventualmente richieste.
- NON AUTORIZZANO**

Firma leggibile dei due genitori

Milano,