



## MODULO DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI IN CASO DI ASSOCIANDO MINORE DI ETÀ

Io sottoscritto

<b>COGNOME</b>			
<b>NOME</b>			
<b>Nato/a a</b>	_____ Prov. _____	<b>In data</b>	____ / ____ / _____
<b>Codice Fiscale</b>			

in qualità di  *genitore*     *tutore*     *curatore*     *amministratore di sostegno*     *altro*  
(specificare) *di*

<b>COGNOME</b>			
<b>NOME</b>			
<b>Nato/a a</b>	_____ Prov. _____	<b>In data</b>	____ / ____ / _____
<b>Codice Fiscale</b>			

### DICHIARO

- sotto la mia responsabilità, di agire in qualità di legale rappresentante dell'associando sopra citato, e pertanto in suo nome e per suo conto;
- di agire con il consenso dell'altro genitore o di entrambi, che per gravi impedimenti non può/non possono sottoscrivere unitamente a me il presente modulo;
- di aver preso visione dell'informativa privacy "associandi e soci" e, relativamente al trattamento dei dati relativi del soggetto partecipante alle iniziative ed attività dell'associazione LIO LIPEDEMA ITALIA APS/ETS,

### ESPRIMO

come segue la mia volontà come segue in relazione alla seguente finalità accessoria (punto B dell'informativa), riguardo al minore:

<b>1.</b>	<b>Condivisione interna, limitata ai soci dell'Associazione, dei dati personali identificativi e di contatto, per permettere un'efficace comunicazione tra i soci</b>	
	<input type="checkbox"/> <b>Sì</b> (acconsento)	<input type="checkbox"/> <b>No</b> (non acconsento)

<b>Luogo</b>	_____	<b>Data</b>	_____
--------------	-------	-------------	-------

<b>Firma (leggibile)</b>	_____
--------------------------	-------