

CONSENSO PARTECIPAZIONE – DOCENTI

Progetto Iscol@ Linea C “Ascolti@moci”

Il sottoscritto _____ docente di _____
nelle classi _____, nato il _____
a _____ prov. _____ residente a _____
Via _____ prov. _____ e-mail _____
tel. _____

Con la sottoscrizione della presente dichiara:

di essere a conoscenza delle attività previste, nel corrente anno scolastico 2019/2020 presso l’Istituto C. Sant’Antioco-Calasetta nell’ambito del Progetto **Iscol@ Linea C “Ascolti@moci”**

- di aver preso visione della informativa predisposta dalla scuola per illustrare le attività previste all’interno del progetto anche per gli aspetti relativi al trattamento di dati personali
- di essere consapevole che i dati personali raccolti nell’ambito del progetto potranno essere utilizzati, rielaborati statisticamente ed in forma anonima, solo ed esclusivamente ai fini del presente progetto.

Ed esprime il consenso a partecipare alle attività programmate all’interno del progetto.

Sant’Antioco, _____

firma del docente

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Autorizzo il trattamento dei dati personali necessari alla partecipazione al progetto secondo le modalità specificate nell’informativa redatta dalla scuola e nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 e dal D. Lgs.n. 101/2018.

Firma del docente
