

AUTORIZZAZIONE SCREENING ORTOTTICO - PROGETTO "Vediamoci Chiaro"
da consegnare entro la mattina di venerdì 7 febbraio 2020

__ sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____, il _____, residente in _____,

via _____ n____, tel _____,

frequentante la classe/sezione ___ dell'Istituto "Cristo Re"

AUTORIZZA

l'alunno/a _____ a sottoporsi allo screening ortottico gratuito in data 7/02/2020 nell'ambito del progetto educativo-formativo per la prevenzione dei disturbi visivi "**Vediamoci Chiaro**", che consiste in una presentazione interattiva delle questioni legate alle corrette abitudini per la prevenzione dei disturbi visivi, e in uno screening specifico per singolo alunno.

Firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATIPERSONALI

La informiamo che al fine di ottemperare agli adempimenti previsti dalla Legge 31/12/1996 n.675 (Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) i dati registrati potranno formare oggetto di trattamento mediante sistemi idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. L'interessato può far valere i diritti previsti dall'art. 13 della Legge 675/96.

In relazione alle disposizioni della Legge 675/96 relativa alla riservatezza dei dati personali ESPRIMO IL CONSENSO previsto dagli art.11 e 20 della citata Legge, al trattamento (elettronico automatizzato o manuale) dei dati personali dell'alunno/a _____ nell'ambito del progetto educativo-formativo "**Vediamoci Chiaro**".

Data

Firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà.....