

**Richiesta del consenso al trattamento dei dati personali
a seguito di rilascio di Informativa Privacy**

Io sottoscritto (indicare il nominativo del padre / madre / tutore legale dell'utente)

Padre / Tutore legale: Nome e cognome													
Codice Fiscale													
Luogo e data di nascita:													
Indirizzo di residenza	via												
	n.	Comune di										()
e-mail													
In qualità di (barrare la casella)	<input type="checkbox"/> genitore munito della responsabilità genitoriale (barrare una delle caselle sotto elencate): <input type="checkbox"/> congiunto/a con il coniuge che è informato/a in merito alla necessità del presente consenso <input type="checkbox"/> in via esclusiva <input type="checkbox"/> tutore (indicare gli estremi del provvedimento di nomina alla tutela: _____												

Madre: Nome e cognome													
Codice Fiscale													
Luogo e data di nascita:													
Indirizzo di residenza	via												
	n.	Comune di										()
e-mail													
In qualità di (barrare la casella)	<input type="checkbox"/> genitore munito della responsabilità genitoriale (barrare una delle caselle sotto elencate): <input type="checkbox"/> congiunto/a con il coniuge che è informato/a in merito alla necessità del presente consenso <input type="checkbox"/> in via esclusiva												

del minore/utente (nome e cognome dell'utente del servizio)													
Luogo e data di nascita:													
Indirizzo di residenza													
Codice Fiscale del minore													

beneficiario del servizio di:	<input type="checkbox"/> Servizio Educativo territoriale (SET) <input type="checkbox"/> Assistenza Scolastica Specialistica (SASS) <input type="checkbox"/> Centro Aggregazione Sociale (CAS)					<input type="checkbox"/> Assistenza Domiciliare (SAD)		
	<input type="checkbox"/> Altro servizio:							

erogato da

TITOLARE / RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO	Laurus Soc.Coop.Soc - via San Benedetto n.1 - 09134 Cagliari (CA)
P.IVA / CF - E-mail - Telefono:	03692690922 - info@cooperativalaurus.it 070 46 72 307
DATA PROTECTION OFFICER (DPO) <i>Responsabile Della Protezione Dei Dati Personali" (RPD)</i>	via San Benedetto n.1 - 09134 Cagliari (CA) - cooperativalaurus@legalmail.it

DICHIARO

di aver ricevuto l'informativa integrale relativa al trattamento dei dati personali, consultabile sul sito aziendale della Cooperativa (www.cooperativalaurus.it) ed esposta presso la sede legale e le sedi operative.

Relativamente al trattamento dei dati personali, anche particolari, miei e del minore beneficiario del servizio, esprimo il mio consenso/non consenso per quanto riguarda le seguenti finalità:

In caso di sottoscrizione di uno solo degli esercenti la responsabilità genitoriale, il firmatario dichiara di essere l'unico esercente la stessa, esonerando Laurus Soc. Coop. Soc. da ogni responsabilità per tutti gli atti conseguenti dalla dichiarazione mendace.

Rif.	Finalità	Consenso
2.1	adempimenti derivanti da obblighi di legge	<input type="checkbox"/> CONSENTO* <input type="checkbox"/> NON CONSENTO
2.2	obblighi previsti in ambito fiscale, amministrativo-contabile	<input type="checkbox"/> CONSENTO* <input type="checkbox"/> NON CONSENTO
2.3	gestione e l'erogazione del servizio e delle attività previste dallo Statuto Sociale della Cooperativa	<input type="checkbox"/> CONSENTO* <input type="checkbox"/> NON CONSENTO
	Dati particolari (ex dati sensibili) relativi alle condizioni di salute dell'utente del servizio	<input type="checkbox"/> CONSENTO* <input type="checkbox"/> NON CONSENTO
2.4	promozione dei servizi e delle attività attinenti agli scopi sociali della Cooperativa, compreso il rilevamento del grado di soddisfazione dell'utente	<input type="checkbox"/> CONSENTO <input type="checkbox"/> NON CONSENTO (facoltativo)
2.5	ricerca a fini didattici	<input type="checkbox"/> CONSENTO <input type="checkbox"/> NON CONSENTO (facoltativo)
2.6	fotografie e riprese relative a servizi e attività forniti da Laurus Soc. Coop. Soc. e pubblicazione sui social/sito della Cooperativa	<input type="checkbox"/> CONSENTO <input type="checkbox"/> NON CONSENTO (facoltativo)

* consenso obbligatorio per l'erogazione del servizio

Luogo e Data: _____

Firma: _____

Luogo e Data: _____

Firma: _____