

ASSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL MINORE RILASCIATO DALLE PERSONE CHE ESERCITANO SU DI ESSO LA POTESTÀ PARENTALE.

__ L __ SOTTOSCRITT__ (COGNOME) _____

(NOME) _____,

NAT__ A _____ PROV. _____

IL ____/____/____, RESIDENTE IN _____

PROV. _____, VIA/PIAZZA _____ N. _____

COD. FISCALE N. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__, NELLA QUALITÀ DI
GENITORE ESERCENTE LA POTESTÀ PARENTALE SUL FIGLIO MINORE :

(cognome)

(nome)

presa visione dell'informativa di cui all'art.13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante norme in materia di protezione dei dati personali,

AUTORIZZA

il trattamento dei dati personali, da parte del Segretariato Generale della Presidenza della Repubblica, esclusivamente ai fini dell'eventuale conferimento, da parte del Presidente della Repubblica, dell'Attestato d'Onore per le benemerienze acquisite nel campo della cultura, della scienza, dell'arte, dello sport, del volontariato.

Data :

Firma dell'esercente la potestà parentale:

(per esteso e leggibile)