

RICHIESTA NUOVA ABILITAZIONE ACCESSO AREA SERVIZI SCOLATICI A PERSONA MUNITA DI SPID

Il sottoscritto

(DATI DEL REFERENTE)

cognome				nome				sesso	
								M	F
data di nascita			luogo di nascita			nazione se nata/o fuori Italia			
residente in via						Paese			
codice fiscale									

Telefono ab. _____ Cell _____ e-mail _____

in qualità di referente dei minori

cognome e nome _____ **nato a** _____ **il** _____

cognome e nome _____ **nato a** _____ **il** _____

cognome e nome _____ **nato a** _____ **il** _____

cognome e nome _____ **nato a** _____ **il** _____

chiede

che il Signor/la Signora

cognome				nome				sesso	
								M	F
data di nascita			luogo di nascita			nazione se nata/o fuori Italia			
residente in via						Paese			
codice fiscale									

Telefono cell _____ e-mail _____

sia inserito nell'elenco dei referenti abilitati all'accesso con Spid nell'area dei servizi scolastici

Pontoglio, _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) i dati personali che la riguardano saranno trattati dal COMUNE DI PONTOGLIO – piazza XXVI Aprile 16. I dati raccolti sono trattati conformemente ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

In relazione ai dati conferiti, Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. da 15 a 20 del GDPR: conferma dell'esistenza dei dati, rettifica, integrazione, aggiornamento, cancellazione, limitazione e diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei Dati personali, presso il Comune di Pontoglio, piazza XXVI Aprile n. 16, 25037 Pontoglio (Bs)