Rilascio del Consenso per i minori

RYLA Junior

Il/La sottoscritto/a

Cognome	
Nome	
Indirizzo	
Luogo e data di nascita	
Residente	
Tipo documento di identità	
N.	
Rilasciato da	
Rilasciato in data	

avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 46 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

CERTIFICA DI ESSERE: (barrare solo le voci di interesse)

☐ **Genitore** del minore e di esercitare la **potestà genitoriale**:
☐ congiuntamente all'altro genitore:

Cognome	
Nome	
Luogo e data di nascita	
☐ **presente**	☐ **assente**, ma è INFORMATO e AUTORIZZA a procedere

☐ **Genitore unico** in quanto: ☐ vedovo/a ☐ unico genitore che ha riconosciuto il minore
☐ altro (specificare) .....

del minore:

Cognome	
Nome	
Indirizzo	
Luogo e data di nascita	

DICHIARA *di aver acquisito e compreso l'Informativa sul trattamento dei dati personali ex Reg. UE 679/2016*

ESPRIME IL CONSENSO al trattamento dei dati per sé e per il minore *(tale consenso sarà considerato valido per ogni ulteriore accesso sino ad eventuale revoca o rettifica da parte dell'interessato)* per le finalità e con le modalità descritte nell'Informativa.

Luogo, data

In fede (firma)