



**Acquisizione del consenso al trattamento dei dati personali
ai sensi del REGOLAMENTO UE 2016/679
procedura specifica per soggetti minori di 16 anni**

Il(la) sottoscritto(a) (*)

Cognome: _____
Nome: _____
Cod.fiscale: _____

In qualità di

Genitore _____ [] Altro soggetto che esercita la patria potestà _____ []

del minore

Cognome: _____
Nome: _____
Cod.fiscale: _____

Letta l'informativa, rilasciata da AICA ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in merito alla domanda di associazione ad AICA del minore stesso, acconsente al trattamento dei dati personali del minore, così come indicato nelle specifiche richieste di consenso

Luogo: _____ Data: _____

Firma del genitore o di chi esercita la patria potestà:

(*) Si allega copia del documento di identità