A) INFORMATIVA PRIVACY (parte II)

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)	❑ genitore munito della responsabilità genitoriale (barrare una delle caselle sotto elencate): ❑ congiunto/a con il coniuge che è informato/a in merito alla necessità del presente consenso ❑ in via esclusiva ❑ 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)	❑ genitore munito della responsabilità genitoriale (barrare una delle caselle sotto elencate): ❑ congiunto/a con il coniuge che è informato/a in merito alla necessità del presente consenso ❑ 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:	❑ Servizio Educativo territoriale (SET) ❑ Assistenza Scolastica Specialistica (SASS) ❑ Centro Aggregazione Sociale (CAS)	❑ Assistenza Domiciliare (SAD)
	❑ 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) *Responsabile Della Protezione Dei Dati Personali" (RPD)*	**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*	❑ CONSENTO* ❑ NON CONSENTO
2.2	*obblighi previsti in ambito fiscale, amministrativo-contabile*	❑ CONSENTO* ❑ NON CONSENTO
2.3	*gestione e l'erogazione del servizio e delle attività previste dallo Statuto Sociale della Cooperativa*	❑ CONSENTO* ❑ NON CONSENTO
	Dati particolari (ex dati sensibili") relativi alle condizioni di salute dell'utente del servizio	❑ CONSENTO* ❑ 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*	❑ CONSENTO ❑ NON CONSENTO (facoltativo)
2.5	*ricerca a fini didattici*	❑ CONSENTO ❑ 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*	❑ CONSENTO ❑ NON CONSENTO (facoltativo)

* consenso obbligatorio per l'erogazione del servizio

Luogo e Data: _____ **Firma:** _____

Luogo e Data: _____ **Firma:** _____