

ACQUISIZIONE INFORMATIVA E CONSENSO A FAMIGLIARI, AMMINISTRATORI DI SOSTEGNO, TUTORI DELL'UTENTE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Da allegare alla domanda di ingresso)

Il sottoscritto		
	() il	
Codice fiscale		
Residente a	() in Via	n
Telefono	e-mail	
In qualità di	del signor / della signora:	
Nome	cognome	
Nato a	i il	
Codice fiscale		
Residente a	in Via	n
	ESPRIME	
1) □ Esprimo il consenso	□ Nego il consenso	
All'utilizzo dei miei dati p d'identità e del codice fisc	ersonali: nome, cognome, indirizzo, tel ale.	efono, e-mail, copia documento
2) □ Esprimo il consenso	□ Nego il consenso	
all'utilizzo nella pubblicaz	filmati che mi ritraggono, destinate ad tione anche su canali social, internet o s ed i video pubblicati saranno sempre va	similari di eventi avvenuti all'interno
3) □ Esprimo il consenso	□ Nego il consenso	
All'utilizzo di fotografie c Carta dei Servizi, Brochur	he mi ritraggono all'interno di materiale).	e informativo della Struttura (ad es.
Lozio / Pisogne, lì	L'i	interessato