Al Titolare del trattamento dei dati

Dirigente Scolastico

# **ALLEGATO C**

# **DICHIARAZIONE DI RICEVUTA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto (nome, cognome, C.F.)

in qualità di

* rappresentante legale dell’operatore economico

DICHIARA

di avere acquisito in data odierna le informazioni fornite dal titolare ai sensi dell’Artt. 13 del Regolamento (“fornitori di beni e servizi, operatori economici ed esperti esterni”), le stesse anche reperibili nella sezione “Privacy e Protezione dei dati personali” del sito WEB dell’Istituto.

L’interessato esprime di seguito l’intenzione riguardante il suo consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati per le finalità indicate nell’informativa alla sezione 2 lettera B.

In particolare:

Riguardo eventuali consultazioni da parte di altri Istituti dei dati economici rilasciati dall’Istituto:

* + Presta il consenso ☐ Nega il consenso

Riguardo la partecipazione a raccolte dati per fini statistici esterni all’Istituto:

* + Presta il consenso ☐ Nega il consenso

Luogo e data , Firma