



A.I.A.S.

Associazione Italiana Assistenza Spastici Sezione di San Filippo del Mela – E.T.S.

98044 – San Filippo del Mela (ME) – C.da Donnamiata, s.n.c.

cod. Fiscale 01952490835

-

Partita I.V.A. 02142110838

MOD.B

REVOCA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI (Regolamento UE 2016/679)

Io sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato a _____ il ____/____/____ C.F. _____

residente a (Comune, Provincia, Stato) _____

in via (indirizzo) _____

per sé o in qualità di (produrre documentazione comprovante la qualità)

Tutore Legale Rappresentante Amministratore di sostegno

Esercente la responsabilità genitoriale

Altro _____

di (nome e cognome) _____

nato a _____ il ____/____/____ C.F. _____

residente a (Comune, Provincia, Stato) _____

in via (indirizzo) _____

Avendo prestato il consenso al trattamento dei miei dati personali e particolari o di quelli della persona sopra indicata per le finalità di ricerca scientifica, statistica e di studio, di cui al punto 5.3 dell'informativa

REVOCO

IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI AI SENSI DEL D.LGS 196/2003 E SS.MM.II. E DEL REOLAMENTO UE 2016/679

Firma _____

SONO CONSAPEVOLE CHE

Le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (DPR 445/2000).

Alla consegna presentarsi con un documento di identità valido o con delega e documento anche del delegante.

Luogo e data

Firma (estesa e leggibile)

Riservato all'ufficio

Raccolta cartacea: Operatore _____ Data _____ Firma Operatore _____