

ALLA DIREZIONE C.E.I.S.

Io sottoscritta/o (Cognome)_____ (Nome)_____

in qualità di genitore di (Cognome e nome bambina/o)_____

frequentante la

- sezione primavera
- scuola dell'infanzia Aula _____
- scuola primaria Classe _____

chiedo che mia/o figlia/o, oltre che dai genitori, possa esser ritirata/o da scuola dalle seguenti persone:

Cognome	Nome	Grado parentela	Doc. Identità - Numero

DATA ____/____/____

FIRMA _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati da Associazione Centro Educativo Italo Svizzero "Remo Bordini" per lo svolgimento del contratto e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività di Associazione Centro Educativo Italo Svizzero "Remo Bordini". In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei Dati personali, presso Associazione Centro Educativo Italo Svizzero "Remo Bordini", via Vezia 2, 47921 RIMINI Il titolare del trattamento dei dati è la Dott.ssa Filippini Giovanna, via Vezia 2, 47921 RIMINI

M4-PQ08 Rev 02