**AUTORIZZAZIONE ALLA COMUNICAZIONE DEL NOMINATIVO DELL’ALUNNO
AD AZIENDE AL FINE DI PROPORRE OFFERTE LAVORATIVE**

Il sottoscritto

*Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Numero telefonico (\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail (\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Letta l’informativa che segue:**

**Informativa ai sensi dell’art. 13 Reg. UE 679/2016 e del D.Lgs 196/2003, come modificato dal D.Lgs 101/2018**

Il trattamento dei dati è finalizzato alla comunicazione dei Suoi recapiti ad aziende che chiedono all’Istituto i nominativi di studenti con lo scopo di offrire opportunità formative e lavorative. Tale attività comporta la comunicazione di dati personali comuni (nome, cognome, numero di telefono, mail) ad aziende che si impegnano a utilizzare gli stessi esclusivamente per il raggiungimento del predetto fine, al raggiungimento del quale saranno cancellati. Tale trattamento è facoltativo e, pertanto, subordinato al Vostro consenso, che verrà fornito autorizzando l’Istituto alla comunicazione, con il presente modulo. I dati contrassegnati con (\*) sono alternativi e facoltativi, non inserendone nessuno, però, non si metterà in condizione l’istituto di procedere alla comunicazione per mancanza dei dati necessari.

Tale trattamento è effettuato con modalità manuali e informatizzate, nel rispetto delle misure tecniche e organizzative adeguate a tutelare i dati personali.

Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 679/2016, come da modulo presente sul sito istituzionale o presso gli appositi uffici. Ulteriori info: www.garanteprivacy.it.

Il Responsabile per la protezione dei dati è disponibile all’indirizzo e-mail: dpo@vargiuscuola.it

L’informativa completa è disponibile sul sito dell’Istituto o presso gli appositi uffici.

**□ Autorizza □ Non autorizza**

alla comunicazione dei dati ad aziende al fine dell’offerta di attività formative e lavorative

Luogo, Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dell’alunno

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_