



NOME E COGNOME del/la bambino/a _____

Nato/a il _____

INDIRIZZO: _____

Telefono di casa: _____

MADRE: _____

Nome e cognome

LUOGO DI LAVORO _____

TELEFONO UFFICIO E CELLULARE _____

PADRE: _____

Nome e cognome

LUOGO DI LAVORO: _____

TELEFONO UFFICIO E CELLULARE _____

EVENTUALI ALTRI
RECAPITI: _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali (privacy)

Il/la sottoscritto/a _____

Dichiara, ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo 30/06/2003 n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" di essere informato:

- a. che i dati personali forniti verranno trattati del Baby parking "I SORRISI DEI BIMBI", anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene resa, secondo la normativa vigente in materia;
- b. che tali dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti qualora ciò fosse necessario per dare attuazione alla richiesta;
- d. che il titolare della banca di dati è il baby parking "I SORRISI DEI BIMBI", con sede legale in Via Matteotti, n°10/5 a Cuggiono(mi), nella persona fisica dell'amministratore Riccardi Eleonora;
- e. che potrà esercitare in ogni momento i diritti circa il trattamento dei dati personali che lo riguardano, stabiliti dall'art. 7 del "Codice in materia di protezione dei dati personali";

pertanto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Dichiara quindi di autorizzare non autorizzare

Il Baby parking " I SORRISI DEI BIMBI" al trattamento dei dati personali richiesti

Il/La Dichiarante

(Firma leggibile)
