

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER FINI DIDATTICI
E DI PUBBLICAZIONE SCIENTIFICA**

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____

in qualità di diretto Interessato

in qualità di rappresentante legale/tutore/amministratore di sostegno

Di _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____

DICHIARA di aver preso visione e compreso le Informazioni sul trattamento dei dati personali per finalità didattiche sopra riportate e conseguentemente

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

Il trattamento dei suoi dati personali per finalità didattiche, che saranno sottoposti a tecniche di anonimizzazione individuate dal Codice di condotta e dalle procedure aziendali, al fine di evitare eventuali rischi di individuazione, correlazione o deduzione dei dati personali, per i quali si riescano a recuperare, direttamente o indirettamente, informazioni identificative.

Luogo e data _____ (firma leggibile) _____

