

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

D.Lgs 196/03

___ sottoscritt_ _____
nato a _____ Prov. (___) il _____
residente a _____ prov. (___)
in qualità di rappresentate legale/tutore/curatore/amministratore di sostegno dell'alunno

_____ nato a _____ Prov. (___) il _____
residente a _____
via _____ n. _____

consapevole che le informazioni connesse all'erogazione del servizio di assistenza specialistica e trasporto saranno rese disponibili agli operatori che hanno accesso al sistema informativo della Provincia del Medio Campidano Se.Ge.Os,

AUTORIZZA

l'amministrazione provinciale del Medio Campidano, ai sensi del Dlgs 196/03, al trattamento dei dati personali, per l'istruzione della pratica relativa alla richiesta di attivazione del servizio di assistenza specialistica e trasporto per l'anno scolastico 2011/12

li _____

In fede

Assessorato alle Politiche Sociali

Autorizzazione al trattamento dei dati personali - D.Lgs 196/03

TIPO DOCUMENTO : *Modulistica*

VER.: *n. 1 del 19.07.2011*

APPROVATO CON: -

AREA: *Cultura*

DIRIGENTE: *Dr.ssa Maria Collu*

SETTORE: *Cultura*

RESPONSABILE *Dott.ssa Masala Carla*

SERVIZIO: *Servizio Sociale*

SEDE: *Via Paganini, 22 - 09025 Sanluri (VS)*

TEL.: *070 93 56 1*

FAX.: *070 93 70 383*

REDATTO DA: *Carla Masala*

C.F. *92121560921*

P.I.: *02981030923*

E-MAIL *sociale@provincia.mediocampidano.it*