

ATTO DI DELEGA

I SOTTOSCRITTI _____ (Cognome) (Nome)

(Cognome) (Nome)
GENITORI DEL/LA BAMBINO/A

(Cognome) (Nome)

DELEGANO

A PRELEVARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A, SOLLEVANDO DA QUALSIASI RESPONSABILITA' CONSEQUENTE IL PERSONALE PREPOSTO ALLA GESTIONE DEL SERVIZIO *MINIGREST* DEL COMUNE DI PIANENGO:

IL/LA SIGNORE/A _____ (Cognome) (Nome)
DOC. D'IDENTITA' N. _____
IL/LA SIGNORE/A _____ (Cognome) (Nome)
DOC. D'IDENTITA' N. _____

PRENDO ALTRESI' ATTO CHE LA RESPONSABILITA', DI CURA E CUSTODIA NEI CONFRONTI DI MIO/A FIGLIO/A TERMINA, DA PARTE DEL PERSONALE PREPOSTO ALLA GESTIONE DEL SERVIZIO *MINIGREST*, NEL MOMENTO IN CUI MIO/A FIGLIO/A VIENE AFFIDATO ALLA PERSONA DA ME INDICATA.

LA PRESENTE DELEGA VALE PER TUTTO IL PERIODO INDICATO ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE PRESENTATA.

Pianengo, li

FIRME

I vostri dati personali saranno trattati per finalità istituzionali e nel rispetto degli obblighi di trattamento previsti dal Regolamento Europeo n. 679/2016 e dal D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni. Il Titolare del trattamento è il Comune di Pianengo e il Responsabile del trattamento è individuato nel Responsabile del Settore Amministrativo, Socio – Assistenziale e Culturale.

Vi invitiamo a leggere l'informativa completa - riportante le finalità del trattamento, i vostri diritti, il periodo di conservazione, i riferimenti cui potete rivolgervi ed ogni altra informazione relativa alla protezione dei vostri dati personali – a vostra disposizione sul sito www.comune.pianengo.cr.it (home page) e presso gli sportelli del Comune.