**PROGETTO FONDO FAMIGLIA SCUOLA STRAORDINARIO**

Io sottoscritto

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NATO IL ……………………………………………

A ………………………………………………………………………………………………

Residente a………………………………………………………………………………….

**acconsento** Fondazione  Diakonia Onlus  al trattamento di dati

alla luce dell’informativa ex art.13 Reg. UE 2016/679

Data: ………………………………………………….

firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_