

PRIVACY

Di seguito i documenti da far firmare dall'adulto esercente la potestà genitoriale e rinviare a info@thumbsupweb.org

Dichiarazione dell'adulto esercente la potestà genitoriale

Io sottoscritto/a (Nome Cognome) _____

esercente la potestà genitoriale sul minore (Nome Cognome) _____

_____ sono consapevole che mio figlio/a svolgerà il test di

orientamento online, Thumbs Up Map. Il sottoscritto ----- esercente la potestà

genitoriale sul minore ----- presta il consenso al trattamento dei dati del figlio ----- con

le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali

all'esecuzione e alla gestione del rapporto contrattuale test.

Data _____

Firma del genitore (firma leggibile) _____