

DICHIARAZIONE DI ASSENSO DEI TITOLARI DELLA RESPONSABILITA' GENITORIALE

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____ prov. _____

codice fiscale _____ ,

La sottoscritta _____

nata il _____ a _____ prov. _____

codice fiscale _____ ,

(nel caso ci sia l'esercizio della responsabilità genitoriale di un unico genitore allegare idonea documentazione)

consapevoli che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, **nella qualità di titolari della responsabilità genitoriale**, ai sensi del D.Lgs. 154/2013,

ACCONSENTONO

la partecipazione del proprio/a figlio/a

Cognome _____ **Nome** _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

codice fiscale _____ ,

al Bando di concorso per l'attribuzione di borse di studio, altri contributi economici e servizi, per il diritto allo studio universitario dell'ERSU di Palermo per l'a.a. 20___/20___, autorizzando lo/la stesso/a a comunicare i dati personali, economici e patrimoniali del proprio nucleo familiare

DICHIARANO

- ✓ di avere preso visione del bando di concorso in ogni sua parte e di accettarne tutte le condizioni;
- ✓ di avere letto l'informativa sulla privacy resa disponibile nella pagina personale del portale dei servizi online dell'Ente;

AUTORIZZANO

l'ERSU di Palermo a trattare i dati personali del/della proprio/a figlio/a per le finalità istituzionali (l'eventuale rifiuto comporterà l'esclusione dal concorso e l'impossibilità ad ottenere i benefici)

ed inoltre **acconsentono** oppure **non acconsentono** (*contrassegnare con una **X** la voce che interessa*) al trattamento dei dati per le finalità connesse alla rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi offerti, alla promozione degli stessi e delle iniziative culturali, sportive, e ricreative organizzate e/o patrocinate dall'Ente (invio email, posta e/o sms e/o contatti telefonici).

Eventuali altre dichiarazioni _____

Allegati:

✓ Copia del/i documento/i d'identità del/i dichiarante/i

✓ Altro (*specificare*) _____

Luogo e data, _____

Il/I Dichiarante/i
