

## Modulo di consenso per il trattamento di dati personali del minore

- a) In relazione al trattamento dei Dati personali del minore appartenenti a categorie particolari di cui all'art. 9 del GDPR, per la finalità di cui alla l. a) dell'informativa privacy (Erogazione del servizio di ascolto, orientamento e consulenza professionale per la realizzazione del progetto di ricerca-intervento "Whatsapp e oltre. In ascolto della gener@zione digit@le, dalla multimedialità alla relazionalità (emotiva)", consapevole/i che in mancanza di consenso non sarà possibile la partecipazione del minore al progetto,

presto/prestiamo il consenso

nego/neghiamo il consenso

(Data e luogo)

(Firma del padre)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Data e luogo)

(Firma della madre)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Data e luogo)

(Firma del soggetto esercente responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- b) Inoltre, in relazione al trasferimento dei Dati personali del minore a ASST Fatebenefratelli-Sacco e ATS Milano Città Metropolitana per le finalità di cui al par. 7 dell'informativa privacy, consapevole che in mancanza di consenso non sarà possibile la partecipazione del minore al progetto,

presto/prestiamo il consenso

nego/neghiamo il consenso

(Data e luogo)

(Firma del padre)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Data e luogo)

(Firma della madre)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Data e luogo)

(Firma del soggetto esercente responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_