



**Autorizzazione di chi esercita la responsabilità genitoriale
per il trattamento dei dati personali e per il compimento degli atti di carriera**

Il/la sottoscritto/a - I sottoscritti

(nome e cognome) _____

nato/a il _____ a _____

in qualità di:

- Genitore esercente la responsabilità genitoriale
- Tutore

e (nome e cognome) _____

nato/a il _____ a _____

in qualità di secondo genitore esercente la responsabilità genitoriale (se presente)

DICHIARA/DICHIARANO

di autorizzare l'Università degli Studi di Udine al trattamento dei dati personali di (nome e cognome del minore) _____ nato/a il _____ a

_____ e di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Reg. UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, come da informativa disponibile nella sezione "Privacy" del sito dell'Università degli Studi di Udine" unitamente ai suoi eventuali aggiornamenti, accessibile dalla home page www.uniud.it.

DICHIARA/DICHIARANO INOLTRE

di approvare l'iscrizione del minore al seguente corso di studi:

_____.

Nella consapevolezza delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara/dichiarano di agire in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Luogo, data e firma dell'esercente la responsabilità genitoriale

Luogo e data Firma dell'eventuale secondo genitore esercente la responsabilità genitoriale