

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore/facente funzione dello studente/ssa _____

Iscritto/a per l'A.S. 2021/22 alla classe _____ Sezione _____

CONFERMA

l'iscrizione del proprio/a figlio/a, al corso di Primo Soccorso per l'a.s. 2021/22.

Il/La Sottoscritto/a conferma le condizioni riportate nella circolare, ovvero del deposito di una cauzione di € 70,00 (settanta/00) che mi verrà restituita a fronte del completamento del corso (almeno 80% delle attività).

Il/La Sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (GDPR), secondo le finalità proprie di questo Liceo e secondo quanto contenuto nell'informativa sulla privacy reperibile sull'albo pretorio, nella sezione Amministrazione trasparente/Altri contenuti/Privacy.

Cagliari, ____/ ____/ 20__

IL GENITORE
