

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

I sottoscritti:

libero professionista _____

ovvero

legale rappresentante e/o titolare _____

di _____

operatore _____

operatore _____

operatore _____

operatore _____

operatore _____

operatore _____

DICHIARANO

Di autorizzare l'Ente Parco Naturale Regionale dei Monti Aurunci al trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13 del D.Lgs. 196/2003 e art.13 del GDPR.

L'Ente Parco con sede in viale Glorioso Snc, 04020 Campodimele (LT) in qualità di titolare del trattamento informa che i dati personali forniti verranno trattati per finalità strettamente connesse all'erogazione del servizio, per mezzo di sistemi informatici idonei a garantire la loro sicurezza e riservatezza

NOME E COGNOME	FIRMA

Firma
