

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
PERSONALI**

(ai sensi degli Articoli 7 e 9 Regolamento EU 2016/679)

Spett. le

ENTE Parco Regionale dei

Castelli Romani via Cesare

Battisti 5, 00040 Rocca di Papa

(RM) Telefono 06 9479931

Fax 069499124

Email: protocollo@parcocastelliromani.it

PEC: parconaturalecastelliromani@regione.lazio.legalmail.it

Oggetto: Consenso al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a

_____, dopo
aver ricevuto e letto attentamente l'informativa di cui agli Articoli 12 e 13 del Regolamento EU
2016/679 e consapevole dei diritti sanciti dall'Articolo 13, lettera b) e dagli Articoli 15, 16, ,17, 18
e 20 del Regolamento:

- Dà il consenso
- Nega il consenso

al trattamento dei propri dati personali effettuati con le modalità e per le finalità (punto 3)
specificate nell'informativa, sempre nei limiti in cui esso sia strumentale alla specifica finalità
perseguita o all'erogazione dei servizi richiesti. Tale trattamento è **necessario** per consentire
l'erogazione dei servizi richiesti, pertanto il mancato consenso al trattamento comporterà
l'impossibilità per l'Ente Parco di erogare gli stessi.

- Dà il consenso
- Nega il consenso

al trattamento dei propri dati personali particolari come riportati al punto 4 dell'Informativa.

Luogo e Data _____
Firma dell'Interessato _____