
**Modulo di autorizzazione per la partecipazione dei minori all'incontro in plenaria su
"Educazione alla sessualità"**

Il sottoscritto (Nome e cognome) _____
Nato il ____/____/_____, a _____ in provincia di (____),
Residente a _____, in provincia di (____),
Codice Fiscale _____

e la sottoscritta (Nome e cognome) _____
Nato il ____/____/_____, a _____ in provincia di (____),
Residente a _____, in provincia di (____),
Codice Fiscale _____

in qualità di genitori e/o tutori legali del/della minorenni:

(Nome e cognome del minore) _____
Nato il ____/____/_____, a _____ in provincia di (____),
Residente a _____, in provincia di (____),
Codice Fiscale _____
frequentante la classe _____ sezione _____

dichiarano di:

- essere a conoscenza della partecipazione del giovane all'incontro educativo svolto presso l'Istituto Scolastico _____;
- essere a conoscenza che i temi oggetto dell'incontro saranno:
 - o apparato riproduttivo, sessualità e riproduzione consapevole
 - o malattie sessualmente trasmissibili e prevenzione di esse
 - o metodi contraccettivi e contraccezione d'emergenza
 - o Legge 194 e Interruzione volontaria di gravidanza
- acconsentire alla partecipazione del minore all'evento di formazione e sensibilizzazione condotta da Professionisti Sanitari del Servizio del Consultorio Familiare di Quartu Sant'Elena che potrebbe prevedere la proiezione di video, immagini e slides ed anche la compilazione da parte degli alunni di un questionario in forma anonima di gradimento dell'attività che potrà essere utilizzato per la customer satisfaction del Servizio.

Data ____/____/_____ Firme _____ / _____

Informativa Privacy è resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 per il trattamento dei dati dei minori partecipanti, dei genitori e tutori degli stessi. I dati raccolti saranno trattati conformemente ai principi di correttezza e di tutela della riservatezza e dei diritti degli interessati.

Dichiarazione di presa visione dell'Informativa Privacy.

Data ____/____/_____ Firme _____ / _____

Finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali e relativa base giuridica: i dati personali forniti non saranno soggetti a comunicazione né a diffusione.

Autorizzazione al trattamento dei dati (GDPR 679/2016) per il consenso informato della partecipazione del minore all'evento.

Data ____/____/_____ Firme _____ / _____