





Comune  
di Valdaone

## DICHIARAZIONE DEI GENITORI/LEGALI RAPPRESENTANTI

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ (genitori/legali rappresentanti) di \_\_\_\_\_

### DICHIARIAMO

- di conoscere e di accettare lo Statuto del Corpo ed il Regolamento del Gruppo Allievi;
- di conoscere e di accettare il rischio connesso con lo svolgimento delle attività;
- di dare il proprio assenso per l'assunzione di \_\_\_\_\_ in qualità di Vigile del fuoco Allievo nel Corpo dei Vigili del Fuoco volontari di Daone.

Firma (genitore/legale rappresentante)

Firma (genitore/legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*\*\*

### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003

Lo scrivente Corpo informa che ai sensi della D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003 concernente: "Codice in materia di protezione dei dati personali", il trattamento delle informazioni che la riguardano, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. In particolare i dati verranno da noi utilizzati esclusivamente per finalità statistiche oltre che per consentire gli adempimenti correlati alla richiesta. Ai sensi dell'art. 13 del predetto decreto, Le forniamo le seguenti informazioni:

- i dati personali ed il relativo trattamento non saranno oggetto di comunicazione o diffusione per finalità diverse da quelle sopra citate e fuori da casi previsti dalla legge e avverranno comunque con le modalità dalla stessa consentite. Il responsabile del trattamento è il Comandante del Corpo Vigili del fuoco volontari sig. Oliari Mauro.
- Relativamente al predetto trattamento, la S.V. potrà comunque esercitare tutti i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003.

### PER ACCETTAZIONE

Firma (genitore/legale rappresentante)

Firma (genitore/legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegato:

- Modulo attestazione idoneità medica