Laboratorio espressivo e di ascolto
del Comune di Milano

Io sottoscritto/a_____

☐ per proprio conto,

☐ nell'esercizio delle responsabilità genitoriale sul/sulla minore: _____,

dichiaro di voler partecipare al *Laboratorio espressivo e di ascolto*, che si terrà presso il Centro della Giustizia Riparativa del Comune di Milano, in cui verrà garantita la natura consensuale, gratuita e confidenziale dell'attività.

Chiedo di poter essere contattato per conferma al seguente numero di telefono_____

o indirizzo email_____

Firma leggibile della parte:_____

Firma leggibile dell'esercente della responsabilità genitoriale: _____

- **Informativa Privacy**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (Codice Privacy) e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), recepito con D.Lgs 101/2018, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento per le finalità istituzionali del Centro Giustizia Riparativa e Mediazione Penale del Comune di Milano, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

☐ **esprimo il consenso** ☐ **NON esprimo il consenso**
al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali secondo le modalità e nei limiti delle finalità istituzionali del Centro Giustizia Riparativa e Mediazione Penale del Comune di Milano.

Firma dell'interessato_____

Firma dell'esercente la potestà/genitore_____

Data _____