ALLEGATO B

Al Titolare del trattamento dei dati

**DICHIARAZIONE DI RICEVUTA DELL’INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E DELLE ISTRUZIONI PER GLI ADDETTI AL TRATTAMENTO**

Il sottoscritto (cognome, nome e CF) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di

docente interno dell’ Istituto

docente dell’Istituto…………………………………………..………………

esperto esterno

DICHIARA

* di avere preso visione in data odierna dell’informativa (“personale dipendente”) fornita dal Titolare ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 così come indicata nell'avviso di selezione;
* di avere preso visione dell’atto autorizzativo e delle istruzioni relative al trattamento dei dati che effettuerà per conto del Titolare in qualità di addetto al trattamento (docente).
* di essere a conoscenza che l’informativa, l’atto autorizzativo e le istruzioni sono reperibili nella sezione dedicata alla Privacy e Protezione dei dati personali, del sito WEB dell’Istituto, al link: <https://www.istitutodeamicisfloridia.edu.it/tipologia-documento/privacy/>

**Floridia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

IN FEDE

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**