|  |  |
| --- | --- |
| Descrizione: capa bianco nero_100procent copiaDescrizione: line-azzurro-per-carte-intestate | **Modulo**  **Consenso Privacy Eventi** |
| **C2 – Internal Use**  **Pagina 1 di 1** |

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avendo preso visione della Informativa Privacy, disponibile anche sul sito [www.randstad.it](http://www.randstad.it) nella sezione Privacy (https://www.randstad.it/privacy-eventi/), dichiaro di

* Acconsentire
* Non acconsentire

al trattamento dei Dati per le finalità correlate al trattamento delle immagini (finalità 3 della Informativa).

Riconosco che, se acconsento, tali immagini saranno condivise con The European House Ambrosetti S.p.A. in qualità di partner dell’iniziativa (la cui informativa è disponibile sul sito www.ambrosetti.eu nella sezione Privacy https://www.ambrosetti.eu/privacy/)

Luogo e Data Firma dell’Interessato/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Modulo di consenso**  *[da compilare esclusivamente in presenza di minori]*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di titolare della responsabilità genitoriale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , avendo preso visione della Informativa Privacy, disponibile anche sul sito [www.randstad.it](http://www.randstad.it) nella sezione Privacy (https://www.randstad.it/privacy-eventi/) , dichiaro di

* Acconsentire
* Non acconsentire

al trattamento dei Dati per le finalità correlate al trattamento delle immagini (finalità 3 della Informativa).

Riconosco che, se acconsento, tali immagini saranno condivise con The European House Ambrosetti S.p.A. in qualità di partner dell’iniziativa (la cui informativa è disponibile sul sito www.ambrosetti.eu nella sezione Privacy https://www.ambrosetti.eu/privacy/).

Luogo e Data Firma del titolare della responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_