

**ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E
SENSIBILI DA PARTE DELL'INTERESSATO**

(D.Lgs. n° 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

La sottoscritta _____

Nata a _____ prov. _____ il _____

Recapito telefonico _____ Indirizzo e-mail _____

Informata che il trattamento dei propri dati avverrà nel rispetto della normativa vigente

AUTORIZZA

La Segreteria della Commissione Pari Opportunità del Comune di Trieste collocata presso l'Area Risorse Umane e Servizi al Cittadino, Pari Opportunità , Politiche di Pace e Diritti Umani, Piazza Unità 4, 1 ° Piano, Stanza 55 per l'iniziativa “*Donne Testimonial*”

all'utilizzo dei propri dati personali e del materiale inviato

Sono altresì consapevole che la mancata autorizzazione potrebbe pregiudicare la possibilità per me medesima di partecipare all'iniziativa in oggetto.

Trieste, _____

Firma

Allegato: fotocopia documento di identità