

# ARCHIVIO DAVIDE NIDO

## CONSENSO ALL'USO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto :

.....

residente a .....

via ..... cap .....

Stato .....

cod. fiscale e/o partita IVA .....

### AUTORIZZA

ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003 n. 196, Codice in materia di protezione dei dati personali, e successive modifiche operate dal G. lgs. 10 agosto 2018 n. 101 e con particolare riferimento ai dati c.d. "sensibili" dell'art. 9 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) l'**ASSOCIAZIONE MEB ARTE STUDIO in qualità di referente dell'Archivio Davide Nido** ad utilizzare i propri dati anagrafici per inserirli nel database dell'Archivio.

data .....

firma .....