



**FIGLI MAGGIORENNI DELL'ASSOCIATO matricola \_\_\_\_\_**  
**Consenso al trattamento dei propri dati da parte dei figli maggiorenni**

Preso atto della informativa ex art. 13 Regolamento UE 679/2016 vigente sulla tutela della riservatezza dei dati personali, **esprimo il mio consenso** al trattamento dei dati personali e sensibili che mi riguardano, che avverrà secondo le modalità e con le finalità indicate nella normativa.

Sono consapevole che, **in mancanza di consenso, risulta impossibile per il Fondo dar corso ai necessari adempimenti per l'erogazione delle prestazioni statutariamente previste.**

Inoltre, quale familiare iscritto, presto il consenso alla visibilità e alla comunicazione da parte del Fondo dei miei dati personali e sensibili all'Associato/a che mi ha reso beneficiario.

*nome e cognome figlio/a*

*data di nascita*

*luogo di nascita*

..... / /

(Luogo)

\_\_\_\_\_

*firma del figlio/a*