



SCIAMAP

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ART. 13 D.LGS. 196/2003 E DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via/Piazza _____

Cellulare _____ Email _____

Associazione apistica di appartenenza (*sigla*) _____

Codice identificativo apicoltore: _ _ _ _ / _

AUTORIZZA

ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE
2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al
trattamento dei dati personali, con la sottoscrizione del presente modulo, il
trattamento dei dati personali da parte dell'**applicazione SciaMap**.

Firma (leggibile)

Data _____