

**DA COMPILARE A CURA DEI FIGLI MAGGIORENNI
E/O DEL CONIUGE E/O ALTRO FAMILIARE ⁽⁴⁾**

Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili GDPR - Art. 9 paragrafo 2 lettera a

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente a _____, Via _____ n. _____

autorizza, ai sensi dell'art. 9 paragrafo 2 lettera a del GDPR, il Politecnico di Torino al trattamento dei propri dati ai fini dell'erogazione dei benefici economici al proprio genitore o coniuge o altro familiare (*specificare*)

(luogo e data)

(firma)

Allega: copia del documento d'identità

(4) Da compilare a cura del figlio maggiorenne e/o del coniuge o di altro familiare in caso di richiesta di rimborso spese agli stessi riferite.