**Autorizzazione al trattamento dei dati personali di minori, per scopi scientifici**

**Informativa**

Gentile Signore/a,

La informiamo che il trattamento dei dati personali relativi a Suo/a figlio/a, dei dati sensibili e delle informazioni che Lo/La riguardano, raccolti nel corso dello studio, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza.

La informiamo, con particolare riferimento al trattamento dei dati sensibili che riguardano Suo/a figlio/a, ossia i dati personali idonei a rivelare l'origine etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, che ciò avverrà nel rispetto delle norme in materia di seguito elencate ex art. 4 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196.

-Ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, articolo 13, nonché delle Autorizzazioni del Garante per la protezione dei dati personali, rispettivamente, n. 2/2014 relativa al trattamento dei dati idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, in particolare, art. 1, comma 1.2 lettera a) e n. 9/2014 relativa al trattamento dei dati personali effettuato per scopi di ricerca scientifica, in particolare, artt. 5, 6, 7, 8, La informiamo che:

-i dati liberamente conferiti saranno utilizzati solo per scopo di studi e di ricerca e non verranno comunicati o diffusi e titolare del trattamento dei dati di Suo7a figlio/a è l’Università degli Studi di Milano-Bicocca e il Responsabile del trattamento è ……….

-Il conferimento dei dati è facoltativo e l’eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare solo l’interruzione della partecipazione allo studio di Suo figlio/a.

- Ai sensi dell’articolo 7 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, potrà esercitare, in ogni momento, nei confronti del Responsabile del progetto di ricerca i Suoi diritti di ottenere conferma dell’esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, aggiornamento, cancellazione, trasformazione in forma anonima dei suddetti dati, nonché di opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati personali.

-Ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, articolo 11, comma 1, lettera e), i dati verranno conservati per un periodo non superiore a … presso …., il cui responsabile è …...

**Autorizzazione al trattamento dei dati sensibili**

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento con l’informativa che precede

Autorizzo Non autorizzo

Al trattamento dei dati necessari allo svolgimento dello studio.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Firma**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_