

MODULO DI ISCRIZIONE PERCORSO FORMATIVO

“ORGANIZZAZIONE DI EVENTI”

Progetto BUONA VITA ORGANIZZATA

sostenuto da Fondazione CONILSUD nell'ambito del bando Reti del Volontariato (2019-vol-00586),

A – Generalità

A1 – Dati del dichiarante (*maggiorenni*)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Il
____/____/____/

Sesso _____ residente a _____ Prov. _____ in
Via/Piazza/Corso _____ n. _____

Documento di riconoscimento (C.I./Passaporto....) _____
n. _____ Rilasciato da

_____ il ____/____/____
C.F. _____ numero

di telefono _____ mail _____
in qualità di:

candidato al corso di formazione “Organizzazione di Eventi” come da avviso COD. 0001

Genitore/tutore legalmente esercente la potestà del candidato al corso di formazione
“Organizzazione di Eventi” come da avviso COD. 0001 così generalizzato:

A2 – Dati del partecipante se diverso dal dichiarante (*minore*):

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Il
____/____/____/

Sesso _____ residente a _____ Prov. _____ in
Via/Piazza/Corso _____ n. _____

Documento di riconoscimento (C.I./Passaporto....) _____ n. _____
Rilasciato da

_____ il ____/____/____
C.F. _____

CHIEDE

di partecipare al corso di formazione in “Organizzazione di Eventi” come da avviso COD 0001 di cui dichiaro di averne presa visione in ogni sua parte.

MOTIVA LA SUA RICHIESTA COME SEGUE (max 700 caratteri spazi inclusi)

ALLEGA

Scansione del documento di identità in corso di validità

Luogo _____ data _____ Firma _____

DLgs n° 196/2003 e GDPR (Regolamento UE 2016/679) -Tutela della privacy

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
4. titolare del trattamento è il Legale Rappresentante del Coop Radici Future
5. I dati non saranno divulgati o ceduti a terzi;

6. In ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui all'art.7 del DLgs n°196/2003 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.), rivolgendosi direttamente a Coop Radici Future

La presente sottoscrizione non necessita di autentica purché trasmessa unitamente a fotocopia di un **documento di identità** di chi sottoscrive.

Luogo _____ data _____ Firma _____