



Domanda di partecipazione e consenso al trattamento dei dati/immagini

Dati personali

COMPILARE TUTTO IL MODULO IN STAMPATELLO

Nome e Cognome _____

Età: fino a 18 anni ____ 19-30 ____ 31-45 ____ 46-60 ____ oltre 60 ____

Nazionalità _____ Sesso: M ____ F ____

Indirizzo: via _____ N° _____

Città _____ Cap _____ Prov _____

Tel _____ Cell _____

Email _____

Titolo di studio

nessun titolo o licenza elementare ____ licenza media inferiore ____

licenza media superiore ____ qualifica professionale ____ laurea ____

altro specificare _____

Condizione lavorativa

occupato ____ professione _____

non occupato ____ pensionato ____ studente ____

Corso/i per cui si chiede l'iscrizione, specificando il luogo: _____

Ha già partecipato a percorsi formativi su questo argomento? Sì ____ No ____

Altri corsi a cui si è interessati: _____

Firma _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali e delle immagini personali ai sensi dell'art. 23 D.Lgs. 196 del 30.06.2003, integrato con il regolamento in materia di privacy ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016.

Io sottoscritto, con la firma del presente modulo, do il consenso al trattamento dei dati e delle immagini personali, come di seguito specificato.

Trattamento dei dati personali: Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della legge 196/2003, che i dati forniti verranno trattati, con l'ausilio di mezzi cartacei, elettronici, informatici o via web per le operazioni indicate dall'art. 4 del Codice e dall'art. 4 n. 2 del GDPR quali: registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, estrazione, utilizzo, comunicazione, cancellazione; esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma _____

Diritti d'immagine

Il sottoscritto s'impegna a non sollevare eccezioni contro la pubblicazione di eventuali fotografie o riprese televisive, interviste radio-televisive, manifestazioni organizzate dagli enti gestori del progetto (**Unione del Frignano e APS Civibox**). L'intervento alle predette trasmissioni o manifestazioni e/o la pubblicazione di articoli, interviste, foto o riprese audiovisive su giornali e/o siti internet e Social Network non darà diritto ad alcun compenso. Gli enti gestori devono intendersi autorizzati ad utilizzare tali fotografie e/o registrazioni per gli scopi che riterranno più opportuni nell'ambito delle attività del progetto, sempre nel rispetto dell'immagine e dell'interesse del partecipante. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento dei dati, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003, integrato con il regolamento in materia di privacy ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016.

Firma _____

Dichiarazione per dolo volontario a persone e cose

Io sottoscritto, con la firma del presente modulo, mi impegno a rispettare gli ambienti e le attrezzature messe a disposizione durante il corso ed a garantire l'incolumità di me stesso e degli altri partecipanti; inoltre dichiaro di assumermi personalmente la responsabilità e l'onere di eventuali danni a persone o cose volontariamente provocate durante lo svolgimento dello stesso.

Firma _____