

SCHEDA ISCRIZIONE ATTIVITÀ / LABORATORIO

Area giovani e sviluppo di comunità.

Data: 22/05/2018

Revisione n. 0

Servizio: **PROGETTO GIOVANI TREVISO**

Titolo dell'attività/laboratorio: **AULA STUDIO**

Io sottoscritto _____ nato a _____
il _____ sesso _____ cittadinanza _____ residente a _____
via _____
n. _____ tel./cell. _____ e-mail _____

Titolo di studio _____

Occupazione _____

Sono venuto a conoscenza dell'attività attraverso (amici, pubblicità, educatori, specificare se altro)

SOLO PER I MINORI

Io sottoscritto _____, in quanto esercitante la potestà
genitoriale, (cognome e nome dell'adulto)

AUTORIZZO

Il minore _____ nato a _____
il _____ residente a _____
via _____ n. _____ tel. _____

a partecipare all'**Attività**. Sono consapevole della responsabilità che mi assumo per la partecipazione del minore a tutte le attività proposte.

Data _____ Firma _____ (adulto esercitante la potestà)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (e successive modifiche ed integrazioni) "codice in materia di dati personali" si informa che il titolare del trattamento dei dati forniti è la Cooperativa Itaca, con sede in Pordenone, Vicolo Selvatico 16

Data _____

Firma _____

La Cooperativa Itaca Società Cooperativa Sociale O.N.L.U.S., desidera informarLa che i dati personali acquisiti che La riguardano, saranno trattati secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela dei Suoi diritti.

La Informiamo che il titolare del trattamento è il nostro committente:

COMUNE DI TREVISO

COMMITTENTE

il quale ha provveduto ad incaricarci del trattamento finalizzato all'instaurazione e alla gestione del servizio.

1. La informiamo inoltre che i dati potranno essere trattati anche con strumenti elettronici e saranno memorizzati su supporti informatici, cartacei e su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto del Disciplinare Tecnico in materia di misure minime di sicurezza, allegato B del D.Lgs. 196/2003.
2. Il conferimento dei dati che Le vengono richiesti, ivi inclusi i dati sensibili e/o giudiziari, è obbligatorio ai fini dell'erogazione dei servizi o beni richiesti; l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta il mancato perfezionamento o mantenimento dell'erogazione dei servizi. Le ricordo che i dati sensibili, come indicato dall'art. 4, comma 1, lettera d), sono i dati "*idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazione a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale*".
3. Per lo svolgimento di alcuni servizi, Cooperativa Itaca Società Cooperativa Sociale O.N.L.U.S. può utilizzare società o professionisti di fiducia; i dati da Lei forniti potranno quindi essere oggetto di diffusione a tali collaboratori, di cui potrà trovare un elenco in allegato al D.P.S. con i riferimenti per eventuali contatti; detto elenco sarà di volta in volta aggiornato e comunque disponibile per gli interessati tramite contatto con il Responsabile del Trattamento. I Suoi dati potranno inoltre essere comunicati ad altri soggetti pubblici entro i termini specificati dall'Art. 24 del D.Lgs. 196/2003.
4. Ai fini di informare sulle proprie attività istituzionali e/o sulle tematiche sociali connesse alla propria mission aziendale, Cooperativa Itaca Società Cooperativa Sociale O.N.L.U.S., potrà effettuare riprese audio, video o fotografiche all'interno dei servizi in gestione e non, ovvero in occasione di particolari eventi e/o progetti realizzati, in tutto o in parte, dalla Cooperativa stessa. In relazione a ciò, La informiamo che le riprese potrebbero essere divulgate al pubblico tramite media locali, nazionali ed internazionali, pubblicati sul web, utilizzati nell'ambito di iniziative pubbliche di presentazione delle attività della Cooperativa ovvero in occasione di corsi di formazione, congressi od altre iniziative ad accesso riservato.

FOGLIO DA RESTITUIRE AL TITOLARE/RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO COMPILATO E FIRMATO IN ORIGINALE

Il/La Sottoscritto/a (*in stampatello e per esteso*)

COGNOME

NOME

In qualità di legale rappresentante per il Sig./Sig.ra (*barrare in caso di pertinenza*)

In qualità di genitore del minorenne (*barrare in caso di pertinenza*)

COGNOME

NOME

che usufruisce del servizio

dichiara di aver acquisito le informazioni fornite dal Titolare del Trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e di avere ottenuto copia della presente Informativa.

In relazione al Trattamento dei Dati, il sottoscritto:

1. In merito alla comunicazione dei dati personali ai soggetti indicati nell'Informativa.

Presta il suo consenso

Nega il suo consenso

2. In merito alle finalità descritte al punto 4 dell'Informativa (materiale audiovisivo).

Presta il suo consenso

Nega il suo consenso

N.B.: il mancato conferimento del consenso per il precedente punto 1 (comunicazione a terzi) potrebbe comportare l'impossibilità per il Titolare del Trattamento di erogare i servizi richiesti.

Data: ____/____/____

Firma dell'Interessato
(*legale e leggibile*)