

Comunità Educativa La Casa del Sorriso
"Bullismo e Cyberbullismo"

Modulo di Iscrizione

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

CAP _____ CITTA _____ PROV _____

TELEFONO _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

PROFESSIONE _____

IN SERVIZIO PRESSO _____

DICHIARAZIONE DI AVVENUTA INFORMAZIONE CIRCA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. 196/2003).

Dichiaro di essere stato/a informato/a di quanto di seguito specificato ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003. Tutti i dati forniti verranno conservati per la durata della formazione successivamente, qualora si organizzassero ulteriori eventi e per adempimenti amministrativi. Il trattamento sarà effettuato secondo la seguente modalità: manuale e/o informatizzata. Il titolare della conservazione e del trattamento dei dati, cui eventualmente far capo per esercitare i diritti, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 è la Comunità Educativa: Casa del Sorriso O.N.L.U.S.

Data _____

Firma _____