

Il/la sottoscritto/a (Nome e Cognome)

Chiede di poter partecipare al

CORSO DI FORMAZIONE DOCENTI SCUOLA DELL'INFANZIA

Legge 107/2015 art. 1 comma 124 Art. 66 CCNL 2006/2009

Sede di Cassino: 25 ott., 8/15 nov.

Zona Nord (sede da definire): 23/30 nov, 4/5 dic.

DATI PERSONALI (compilare in STAMPATELLO)

Nato/a _____ il _____
Residente in Via/Piazza _____ CAP _____
Città _____ Prov _____ Tel. _____
Cell _____ Fax _____ E-mail _____

Istituto Scolastico _____ Indirizzo Via/Piazza _____
CAP _____ Città _____ Prov _____ Tel. _____ Fax _____
E-mail _____

Data _____ Firma _____

La presente scheda va inviata entro il 23/10/2017 per il corso a Cassino e entro il 15/11/2017 per il corso nella zona Nord a i seguenti indirizzi email: srdslazio@coni.it – frosinone@coni.it Legge sulla privacy:

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali. Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali e amministrative, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento). Autorizzo () Non Autorizzo ()

Data _____ Firmare _____

Nel caso in cui abbia espresso il consenso e fino alla revoca dello stesso, i Suoi dati personali saranno altresì trattati per le seguenti ulteriori finalità: a) elaborare studi e ricerche statistiche e di mercato; b) inviare, anche tramite posta elettronica, canali telefonici, materiale pubblicitario e informativo; c) compiere attività dirette ed indirette di vendita e di collocamento; d) effettuare comunicazioni commerciali interattive; e) effettuare rilevazioni del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei servizi forniti (anche attraverso soggetti terzi). Lei potrà revocare il consenso fornito per tali finalità in qualsiasi momento scrivendo a scuoladellosport@coni.it Il consenso per i trattamenti e le finalità di cui al presente punto non è obbligatorio; a seguito di un eventuale diniego Coni Servizi tratterà i Suoi dati per le sole finalità indicate al precedente punto. Consento () Non Consento ()

Data _____ Firmare _____