

PROVINCIA DI TARANTO

Servizio di Integrazione Scolastica Disabili Seminari Formativi

MODULO DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____, recapito telefonico _____, e-mail _____, in qualità di (compilare il campo interessato):

- Genitore/tutore legale/ecc.;
- Docente curriculare/sostegno _____ dell'Istituto scolastico _____.

CHIEDO

L'iscrizione al ciclo di seminari formativi: "IL BENESSERE PSICO FISICO DI UN'ALIMENTAZIONE SANA E CONSAPEVOLE"

AUTORIZZO

- ad effettuare foto e registrazioni audio e/o video ritraenti il partecipante per azioni di comunicazione istituzionale;
- la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini, su carta stampata e/osu qualsiasi altro mezzo di diffusione, purché nell'ambito di progetti volti a sensibilizzare e diffondere la cultura dell'inclusione e dell'accoglienza della disabilità;
- la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dell'Ente, ai fini della documentazione e presentazione del percorso effettuato.

Informativa per la pubblicazione dei dati

ai sensi degli art. 13, 14 e 15 del Regolamento UE n.679/2016.

Si informa che i dati personali, conferiti con la presente liberatoria, saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie suindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta.

presto il consenso **nego il consenso**

- ◆ allego copia documento di identità

luogo e data

Firma
