

SCHEDA DI ISCRIZIONE MOD. 7.5.9

REV. 00

del 29.12.2014 Pag. 1 di 1

In Collaborazione con: 

Corso ABA con certificazione Per l'intervento sul disturbo dello spettro autistico.

DAL 1 SETTEMBRE AL 30 SETTEMBRE 2022 - ONLINE Si

prega di compilare la scheda in carattere "Maiuscolo" leggibile ai fini di permetterci di contattarvi in caso di necessità.

NOME.....COGNOME.....

CODICE FISCALE

DATA E LUOGO DI NASCITA.....

INDIRIZZO.....

CAP.....CITTÀ.....

PROFESSIONE.....

ISITUTO DI

APPARTENENZA.....

RECAPITO TELEFONICO..... NUMERO DI

CELLULARE.....

E-

MAIL.....

INFORMATIVA

(Art. 13 del D.Lgs. 196 del 30.06.2003)

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), di seguito solo **Codice**, prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

A tal riguardo, ai sensi dell'articolo 13 del **Codice**, la informiamo che i dati da Lei comunicatici saranno trattati nei modi e con le finalità di seguito specificate:

- il trattamento dei Suoi dati personali sarà ispirato a principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza;
- I dati personali da Lei conferiti saranno utilizzati per la registrazione nell'elenco dei partecipanti all'evento e per le necessarie operazioni di carattere gestionale/amministrativo connesse all'iniziativa;
- l'utilizzo dei dati per la suddetta finalità riveste carattere obbligatorio, e l'eventuale rifiuto al conferimento comporterebbe l'impossibilità di dare seguito alla richiesta di partecipazione;
- i dati sono trattati, comunicati e conservati sia in modalità elettronica che in modalità cartacea;
- I dati non verranno diffusi e non saranno comunicati a terzi;
- come previsto dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, Lei ha diritto di ottenere tutte le informazioni sui Suoi dati in possesso del Titolare, conoscerne le finalità e modalità di trattamento, della logica applicata ai trattamenti con strumenti elettronici, conoscere l'identità del Titolare e dei soggetti ai quali possono essere comunicati i dati a diverso titolo. Pu chiedere l'aggiornamento dei dati, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco, e pu opporsi per motivi legittimi al trattamento, ancorché motivi pertinenti allo scopo della raccolta;
- il Titolare del trattamento è l' ASSOCIAZIONE CRESCERE O.N.L.U.S. - Piazza della Libertà, 4 - Foggia - Tel 0881 665777. Data

Firma per presa visione _____

I Suoi dati
nell'ambito

occasionale (invio di biglietti augurali, ecc.) o per l'invio di materiale informativo attinente le nostre iniziative. I trattamenti avverranno sia in modalità elettronica (e-mail, sms, mms, fax, ecc) che cartacea (corrispondenza ordinaria). I suoi dati non saranno ceduti a terzi né utilizzati

personali potranno essere, inoltre, trattati di ordinarie operazioni di corrispondenza

SCHEDA DI ISCRIZIONE MOD. 7.5.9

REV. 00

del 29.12.2014 Pag. 2 di 1

per scopi diversi da quelli menzionati. In qualunque momento potrà, con semplice richiesta, richiedere la cancellazione dei suoi dati dai nostri archivi.

do il consenso

nego il consenso

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA Integrata

__ASSOCIAZIONE CRESCERE ONLUS PROVIDER 1812

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 integrato e modificato dal Regolamento UE 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali), di seguito solo *Codice*, prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

A tal riguardo, ai sensi dell'articolo 13 del *Codice*, la informiamo che i dati da Lei comunicatici saranno trattati nei modi e con le finalità di seguito specificate:

- a) il trattamento delle informazioni è ispirato a principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza;
- b) i dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità inerenti lo svolgimento dei servizi per cui ci sono stati conferiti e per i conseguenti adempimenti obbligatori in materia fiscale e di antiriciclaggio. I dati non verranno in alcun modo diffusi e saranno comunicati a terzi (uffici ed enti di competenza) solo per lo svolgimento di adempimenti obbligatori. All'interno del nostro Studio i trattamenti verranno effettuati esclusivamente dal personale autorizzato, di cui si potrà conoscere l'identità rivolgendosi al Titolare del trattamento;
- c) i dati sono trattati, comunicati e conservati sia in modalità elettronica che in modalità cartacea;
- d) il conferimento dei dati per l'espletamento delle suddette incombenze è facoltativo, tuttavia l'eventuale rifiuto comporterebbe l'impossibilità di svolgere in tutto o in parte il servizio da Lei richiesto;
- e) come previsto dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, Lei ha diritto di ottenere tutte le informazioni sui Suoi dati in possesso del Titolare, conoscerne le finalità e modalità del trattamento, la logica applicata ai trattamenti con strumenti elettronici, conoscere l'identità del Titolare e dei soggetti ai quali possono essere comunicati i dati a diverso titolo. Può chiedere l'aggiornamento dei dati, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco, e pu opporsi per motivi legittimi al trattamento, ancorché pertinente allo scopo della raccolta, come anche all'invio di materiale pubblicitario, vendita diretta, ricerche di mercato e comunicazioni commerciali.



f) il Titolare del trattamento è Associazione Crescere Onlus - P.zza della Libertà, 4- 71121 Foggia - Tel 0881/665777

Data _____

Firma per presa visione _____

SCHEDA DI ISCRIZIONE MOD. 7.5.9

REV. 00

del 29.12.2014 Pag. 3 di 1

I Suoi dati personali potranno essere, inoltre, trattati nell'ambito di ordinarie operazioni di corrispondenza occasionale (invio di biglietti augurali, iniziative commerciali, ecc.) o per l'invio di materiale informativo attinente la nostra attività. I trattamenti avverranno sia in modalità elettronica (e-mail, sms, mms, fax, ecc) che cartacea (corrispondenza ordinaria). I suoi dati non saranno ceduti a terzi né utilizzati per scopi diversi da quelli menzionati. In qualunque momento potrà, con semplice richiesta, richiedere la cancellazione dei suoi dati dai nostri archivi. _____ do il consenso
nego il consenso

Data _____

Firma _____