



POR Campania FSE 2014-2020
 ASSE I - Obiettivo Specifico 2 – Azione 8.1.7
 ASSE II - Obiettivo Specifico 11 – Azione 9.6.7
 ASSE III-OT 10 - Obiettivo Specifico 12 – Azione 10.1.5

MODULO DI ISCRIZIONE

Per il ciclo 2 dei Laboratori nell'ambito del Progetto "MAIORIHOSPITIS"

Cod. Uff. 106 - CUP F93C17000080001

1. Scegli il tuo laboratorio (barra con una X la tua scelta)

TITOLO LABORATORIO	SOGGETTO ORGANIZZATORE	<i>Barra con una X</i>
Accompagnamento alla creazione di professionisti e imprese per il turismo culturale e sostenibile	Comitato Maiori Cultura	
Laboratorio artistico di ceramica, pittura, scultura, fotografia	CostieraArte	
Laboratorio artigianato, artistico teatrale, software gestionali specifici per le attività	Open Art	
Laboratorio di Limonicoltura biologica	Azienda agricola La Mura	
LAB.1.1 Percorso formativo	Marevivo	
LAB.1.2 Infopoint	Marevivo	

2. Indica le generalità del richiedente (barra con una X la tua scelta e compila i campi)

- Genitore o chi esercita la patria potestà
 Maggiorennne

COGNOME E NOME		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
TITOLO DI STUDIO		
DATA E LUOGO DI NASCITA		
VIA E NUMERO CIVICO		
CAP E COMUNE (PROV)		
E-MAIL:		
TELEFONO:		



3. Se genitore, indica le generalità del minorenne per il quale si chiede l'iscrizione

COGNOME E NOME		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
TITOLO DI STUDIO		
DATA E LUOGO DI NASCITA		
INDIRIZZO (via, num., cap, comune, prov.)		
E-MAIL e TELEFONO:		

Il richiedente autorizza il Comune di Maiori (SA) a pubblicare foto ed immagini a fini divulgativi inerenti l'attività del Progetto "Maiori Hospitis".

Maiori, lì _____

Firma del partecipante

Firma del genitore e/o esercente la patria potestà se minorenne

INFORMATIVA SULLA PRIVACY E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali")
 Il D. Lgs. 196/2003 ha la finalità di garantire che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità delle persone, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale. Il Codice in materia di protezione dei dati personali stabilisce che l'interessato debba ricevere informazioni circa le finalità e modalità di trattamento dei suoi dati personali e che esprima il suo eventuale consenso per iscritto. Il trattamento potrebbe riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", di cui all'articolo 26 del D. Lgs.196/2003 e, in particolare, dati idonei a rivelare lo stato di salute. I dati saranno trattati ai sensi del D. Lgs. 196/2003, con o senza l'ausilio di mezzi elettronici, ma comunque con strumenti idonei a garantirne la sicurezza e riservatezza.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI EX ART.23, D.LGS. 196/2003

Io sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento potrebbe riguardare dati "sensibili" ai sensi del D. Lgs.196/2003, presto il mio consenso al trattamento dei dati necessario allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa e presto il mio consenso alla comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Maiori, lì _____

Firma del partecipante

Firma del genitore e/o esercente la patria potestà se minorenne

In allegato:

- Copia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità del minorenne (se il richiedente sia un genitore e/o esercente la patria potestà).