

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO PER AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

Il sottoscritto

Cognome: _____

Nome: _____

Nato il: ___ / ___ / _____ a: _____

Recapiti:

Cell: _____ Indirizzo email _____ @ _____

Chiede di partecipare al **CORSO DI FORMAZIONE PER AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO 2022** organizzato da FAP ACLI Milanesi nella seguente modalità

ON LINE DATE 25/01, 08/02, 22/02/2022 - IN PRESENZA IL 15/03/2022

1. Conosci il sistema ACLI e quali servizi mette a disposizione dei cittadini?

SI

NO

2. Hai svolto altri corsi? (es. corso per Promotori caf/patronato, corso per compilazione 730 etc).

SI

NO

Se si quali? _____

3. Dove svolgi la tua attività come volontario? in un CIRCOLO? di cosa ti occupi?

INFORMAZIONI AI CORSISTI EX ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO GENERALE PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679:

In ottemperanza agli adempimenti richiesti dagli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 per la protezione dei dati personali La informiamo sulle modalità di raccolta, gestione e conservazione dei dati personali

- Finalità della raccolta dati.** I dati personali, comuni e dove richiesti "particolari", sono raccolti per la gestione organizzativa, amministrativa del corso di formazione al quale ha deciso di aderire. Sono inseriti nel nostro sistema informativo e vengono trattati da personale autorizzato. Il loro trattamento è legittimo e verrà fatto in modo trasparente e responsabile.
- Obbligatorietà e trattamenti previsti.** Il conferimento dei suoi dati personali è obbligatorio. Una sua eventuale rinuncia al conferimento dei dati, renderebbe impossibile la gestione delle procedure organizzative e di espletamento del corso.
- Soggetti a cui verranno comunicati i dati.** I suoi dati personali non saranno diffusi a terzi; potranno essere comunicati ad eventuali enti pubblici, solo qualora vi siano degli obblighi di legge, *od alle organizzazioni e/o i professionisti che collaborano nella realizzazione del corso.*
- Periodo di conservazione, diffusione extra-UE.** I suoi dati verranno conservati per il periodo richiesto per l'erogazione del corso ed in ogni caso non superiore a 5 anni. I suoi dati non verranno diffusi in paesi extra-Unione Europea.
- Altri trattamenti connessi alla finalità principale.** I suoi dati di reperibilità potranno altresì essere utilizzati da *Acli Milano*, in quanto soggetto senza scopo di lucro, esclusivamente per informarla sui nostri servizi ed iniziative sociali.
- Diritti della persona che conferisce i dati.** Nella gestione dei suoi dati personali si terrà conto dei suoi diritti, vale a dire il diritto all'accesso, alla rettifica ed alla cancellazione (diritto all'oblio), alla limitazione del trattamento, all'opposizione al trattamento, il diritto di proporre un reclamo al Garante Privacy. Le richieste di applicazione dei suoi diritti vanno indirizzate al titolare del trattamento

Titolare del trattamento e suoi recapiti. Titolare del trattamento dei dati è la Federazione Anziani e Pensionati Acli Milano (FAP Milano), Via della Signora n. 3 02.7723224 Cell: 347.6220930, E-mail: fap@aclimilano.com

Il sottoscritto _____ esprime il proprio consenso per il trattamento dei propri dati personali per le finalità sopra riportate.

Luogo e data: _____ Firma _____