



**Comune di Riolutato**  
**Anno Accademico 2019 / 2020**

Domanda di partecipazione e consenso al trattamento dei dati/immagini

**Dati personali**

Nome e Cognome .....

Età: fino a 18 anni  19 – 30  31 – 45  46 – 60  oltre 60

Nazionalità..... Sesso  M  F

Indirizzo via/p.zza.....N°.....

Città.....Cap.....Provincia.....

Telefono fisso .....tel. Cell.....

e-mail .....

**Titolo di studio**

- nessun titolo o licenza elementare
- licenza media inferiore  licenza media superiore
- qualifica professionale  laurea
- Altro specificare.....

**Condizione lavorativa**

- occupato/a  Professione .....
- non occupato/a
- pensionato/a
- studente
- casalinga

Corso per cui si chiede l'iscrizione: \_\_\_\_\_

Hai già partecipato a percorsi formativi su questo argomento?  si  no

Se sì dove si è svolto? \_\_\_\_\_

Indicare altri corsi di interesse: \_\_\_\_\_

Firma

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali e delle immagini personali** ai sensi dell'art. 23 D.Lgs. 196 del 30.06.2003, integrato con il regolamento in materia di privacy ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016.

Io sottoscritto, con la firma del presente modulo, do il consenso al trattamento dei dati e delle immagini personali, come di seguito specificato.

**Trattamento dei dati personali:** Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della legge 196/2003, che i dati forniti verranno trattati, con l'ausilio di mezzi cartacei, elettronici, informatici o via web per le operazioni indicate dall'art. 4 del Codice e dall'art. 4 n. 2 del GDPR quali: registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, estrazione, utilizzo, comunicazione, cancellazione; esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma

**Diritti d'immagine**

Il sottoscritto s'impegna a non sollevare eccezioni contro la pubblicazione di eventuali fotografie o riprese televisive, interviste radio-televisive, manifestazioni organizzate dagli enti gestori del progetto (**Comune di Riolutato, Unione del Frignano e APS Civibox**). L'intervento alle predette trasmissioni o manifestazioni e/o la pubblicazione di articoli, interviste, foto o riprese audiovisive su giornali e/o siti internet e Social Network non darà diritto ad alcun compenso. Gli enti gestori devono intendersi autorizzati ad utilizzare tali fotografie e/o registrazioni per gli scopi che riterranno più opportuni nell'ambito delle attività del progetto, sempre nel rispetto dell'immagine e dell'interesse del partecipante. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento dei dati, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003, integrato con il regolamento in materia di privacy ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016.

Firma

**Dichiarazione per dolo volontario a persone e cose**

Io sottoscritto, con la firma del presente modulo, mi impegno a rispettare gli ambienti e le attrezzature messe a disposizione durante il corso ed a garantire l'incolumità di me stesso e degli altri partecipanti; inoltre dichiaro di assumermi personalmente la responsabilità e l'onere di eventuali danni a persone o cose volontariamente procurati durante lo svolgimento dello stesso.

Firma