

**SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE**

<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>COGNOME E NOME</b>	
<b>SESSO</b>	
<b>CITTADINANZA</b>	
<b>DATA DI NASCITA</b>	
<b>COMUNE DI NASCITA</b>	
<b>PROVINCIA DI NASCITA</b>	
<b>PAESE ESTERO DI NASCITA</b>	
<b>PAESE ESTERO DI RESIDENZA</b>	
<b>INDIRIZZO RESIDENZA</b>	
<b>PROVINCIA RESIDENZA</b>	
<b>COMUNE RESIDENZA</b>	
<b>CAP. RESIDENZA</b>	
<b>TELEFONO</b>	
<b>E-MAIL</b>	
<b>ALTRO</b>	

**TUTELA DELLA PRIVACY –I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione, ovvero altrimenti acquisiti nell’ambito della nostra attività formativa, esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui il figlio partecipa e per la rendicontazione all’Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione. (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n.305)/Regolamento UE 2016/679. Responsabile della Protezione dei Dati personali (RPD) art. 37, PAR. 7 del Regolamento (UE) 2016/679 – RGPD: Ing. Quattrocchi Umberto**

e-mail [quattrocchi@studioetis.191.it](mailto:quattrocchi@studioetis.191.it) – Pec: [umberto.quattrocchi@ingpec.eu](mailto:umberto.quattrocchi@ingpec.eu)

Cellulare: 348.2617557 Telefono 0547/631253

Data

.....

Firma dei genitori

.....

.....

Firma partecipante

.....