

SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE

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

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 – Pec: umberto.quattrocchi@ingpec.eu

Cellulare: 348.2617557 Telefono 0547/631253

Data

.....

Firma dei genitori

.....

.....

Firma partecipante

.....