



Scheda Anagrafica Persone

Richiesta iscrizione ad un corso\attività

Data compilazione _____ Ora _____

Codice Attività _____ Numero edizione _____

Comune della Sede corso _____ Sede del Corso _____

Dati personali del richiedente

Codice fiscale _____

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Nazionalità _____ Sesso Maschio Femmina

Indirizzo residenza (via/p.zza -località) _____
N° civico _____

Città _____ Cap _____ Provincia _____

Indirizzo email _____ Telefono fisso _____

Tel. cellulare _____

Titolo di studio

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nessun titolo o licenza elementare | <input type="checkbox"/> Diploma di maturità e diploma di scuola superiore |
| <input type="checkbox"/> Licenza media/ superamento biennio scuola superiore | <input type="checkbox"/> Laurea/Master post Laurea |
| <input type="checkbox"/> Assolvimento dell'obbligo scolastico (fino a 18 an) | <input type="checkbox"/> Altro _____ |
| | <input type="checkbox"/> Qualifica professionale |

Condizione lavorativa:

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Occupato/a | <input type="checkbox"/> Pensionato/a |
| <input type="checkbox"/> Non occupato/a | <input type="checkbox"/> Casalinga |

Firma _____





Autorizzazione al trattamento dei dati personali e delle immagini personali L. 196/2003

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, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Dichiara inoltre di essere a conoscenza del fatto che tali dati saranno comunicati ad altri soggetti nel caso in cui il progetto sia finanziato da terzi.

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 della Regione Emilia-Romagna e dall'ente gestore nell'ambito del progetto. L'intervento alle predette trasmissioni o manifestazioni e/o la pubblicazione di articoli, interviste, foto o riprese audiovisive su giornali e/o siti internet non darà diritto ad alcun compenso. La RER e l'ente gestore devono intendersi autorizzati ad utilizzare tali fotografie e/o registrazioni per gli scopi che riterrà 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.

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
