

## MODULO DI ADESIONE

Si prega di compilare un modulo per ogni partecipante, in tutte le sue parti e trasmetterlo via email a [info@spaziocasale.it](mailto:info@spaziocasale.it)

<b>Titolo Corso</b>					
<b>Giorno</b>				<b>Pedibus</b>	<b>SI</b> <b>NO</b>
<b>Orario</b>					
<b>Data di inizio</b>					
<b>DATI DEL PARTECIPANTE</b>					
<b>Nome</b>			<b>Cognome</b>		
<b>Telefono</b>			<b>Nascita il</b>		
<b>Indirizzo</b>		<b>n.</b>		<b>CAP</b>	
<b>Comune</b>				<b>Prov.</b>	
<b>e-mail</b>					
<b>Codice Fiscale</b>					
<b>DATI DEL GENITORE (in caso di partecipante minore)</b>					
<b>Nome</b>			<b>Cognome</b>		
<b>Telefono</b>			<b>Nascita il</b>		
<b>Indirizzo</b>		<b>n.</b>		<b>CAP</b>	
<b>Città</b>				<b>Prov</b>	
<b>e-mail</b>					
<b>Codice Fiscale</b>					

### **SI COMUNICA INOLTRE CHE IL/LA PARTECIPANTE**

- NON è affetto/a da allergie e/o intolleranze alimentari;
- presenta allergie e/o intolleranze alimentari a: \_\_\_\_\_

Eventuali altre informazioni utili da segnalare \_\_\_\_\_

### **VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE**

La quota andrà versata alla conferma dello svolgimento del corso tramite bonifico bancario sul seguente IBAN: IT75P0329601601000067526952 intestato a Spazio Casale di Marta Signore.

Luogo, data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### **LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI IMMAGINI**

con la presente liberatoria si concede allo scrivente, nei limiti del consenso prestato mediante l'informativa privacy, il diritto di pubblicare, materiale audio, video o fotografico in cui l'allievo iscritto appaia rappresentato o comunque riconoscibile sui canali di SPAZIOCASALE (Regolamento Europeo della Privacy n.679/2016 - GDPR - )

Luogo, data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 SULLA PROTEZIONE DEI DATI**

In ottemperanza agli adempimenti richiesti dagli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 per la protezione dei dati personali le comunichiamo le modalità di raccolta ed utilizzo dei dati di Spazio Casale.

1. **Finalità della raccolta dati.** I dati personali, comuni e dove richiesti "particolari", sono raccolti per la gestione organizzativa, amministrativa del servizio da lei richiesto. 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.
2. **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, amministrative e fiscali del servizio da lei richiesto.
3. **Soggetti a cui verranno comunicati i dati.** I suoi dati personali non saranno da noi diffusi; potranno essere comunicati ad eventuali enti pubblici, solo qualora vi siano degli obblighi di legge, od alle organizzazioni che collaborano con noi nella realizzazione del servizio richiesto.
4. **Periodo di conservazione, diffusione extra-UE.** I suoi dati verranno conservati per il periodo richiesto per l'erogazione del servizio ed in ogni caso non superiore a 5 anni. I suoi dati non verranno diffusi in paesi extra-Unione Europea.
5. **Altri trattamenti connessi alla finalità principale.** I suoi dati di reperibilità potranno altresì essere utilizzati 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 (articoli da 15 a 22 del Regolamento 2016/679), e cioè 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, utilizzando i recapiti sotto-riportati.

**Titolare del trattamento e suoi recapiti.** Titolare del trattamento dei dati è Marta Signore, Via Trento, 1 – 20051 Cassina de' Pecchi (MI); e-mail: info@spaziocasale.it

**Consenso per maggiorenni:** Il sottoscritto \_\_\_\_\_

esprime il proprio consenso per il trattamento dei propri dati personali per le finalità soprariportate.

**Consenso per minori:** Il sottoscritto \_\_\_\_\_,

genitore di \_\_\_\_\_,

esprime il proprio consenso per il trattamento dei dati personali del proprio figlio/a per le finalità soprariportate.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_