

ALLEGATO 2)

SCHEDA NOTIZIE PARTECIPANTE ALUNNO/A

Codice Fiscale	
Cognome e Nome	
Sesso	
Cittadinanza	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Provincia di nascita	
Nazione estera di nascita	
Residenza	
Indirizzo residenza	
Provincia residenza	
Comune residenza	
CAP di residenza	
Paese estero	
Telefono	
Email (account @terzocircolomazara.edu.it)	

Data,

Firma di entrambi i genitori

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del Dirigente Scolastico, informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 e artt. 13 e 14 del nuovo Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR), i dati raccolti verranno trattati per le sole finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e per la rendicontazione all'Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui Suo/a figlio/a si iscrive.