

Allegato D : SCHEDE NOTIZIE PARTECIPANTE – GENITORE.

Codice Fiscale _____

Cognome e Nome _____

Sesso _____

Cittadinanza _____

Data di nascita _____

Comune di nascita _____

Provincia di nascita _____

Paese estero nascita _____

Paese Estero Residenza _____

Indirizzo Residenza _____

Provincia Residenza _____

Comune Residenza _____

Cap. Residenza _____

Telefono _____

E-mail _____

Altro _____

Firma

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le 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 .