



PROGETTO LOMBARDIA PLUS
"CORSO DOCENTI LIS"
ID 44985615

MODULO DI ISCRIZIONE

La/Il Sig.ra/Sig.	Cognome Nome	
Nata/o a		
Il gg/mm/aaaa		
Residente a		
Cap		
Via e n°		
C.F.		
Conto corrente intestato a (nominativo del partecipante)		
IBAN		

Il partecipante inoltre DICHIARA, sotto la propria responsabilità:

<input type="checkbox"/>	Di essere residente in regione Lombardia
<input type="checkbox"/>	Di non essere residente in regione Lombardia ma di esservi domiciliato e di aver compilato e sottoscritto l'apposita dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà "Elezione di domicilio".
<input type="checkbox"/>	Di aver effettuato il versamento della quota di iscrizione €500 c/o IBAN IT87F0542811101000000038642 intestato a ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – CAUSALE: iscrizione CORSO DOCENTI LIS A

Informativa e Consenso

Ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ("Codice"), l'ENS LOMBARDIA - Cod. Fiscale 04928591009, con sede legale in Milano, via Boscovich 38, CAP 20124 (di seguito "ENS"), in qualità di "Titolare" del trattamento, Le fornisce, nella Sua qualità di "Interessato", le seguenti informazioni relative al trattamento dei dati forniti ed alla tutela dei Suoi diritti.

Modalità e finalità della raccolta e del trattamento dei dati

I dati anagrafici e fiscali che La riguardano ("Dati Personali"), nonché i dati di natura economica, sono dall'ENS detenuti e utilizzati esclusivamente al fine di porre in atto rapporti contrattuali, in essere o futuri. Le finalità del trattamento riguardano l'esecuzione dei rapporti contrattuali e gli adempimenti degli obblighi legali e fiscali.

Il conferimento dei dati non è obbligatorio, ma in caso di un eventuale rifiuto potremmo non disporre di elementi sufficienti per la prosecuzione/instaurazione dei rapporti contrattuali e l'adempimento agli obblighi di legge. I Vostri dati potranno da noi essere comunicati a soggetti che possono accedere ai dati ai sensi di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, nei limiti previsti da tali norme, o a soggetti terzi che intervengono nello svolgimento della nostra attività per l'espletamento delle finalità di cui sopra.

Con riferimento alla sopraindicata Informativa da me ricevuta ai sensi dell'art. 13 del Codice, preso atto di tutto quanto in essa contenuta, alle comunicazioni e correlati trattamenti indicati in tale Informativa e funzionali ai servizi, prestazioni ed operazioni da me richiesti, sia da parte dell'ENS, sia degli ulteriori soggetti quivi indicati (nonché alla ulteriore informativa orale di dettaglio a me prestata relativa alla finalità, modalità del trattamento, conseguenza del mio eventuale rifiuto, specificazione dei soggetti ai quali possono essere comunicati i "Dati Personali", ambito di diffusione degli stessi, tutela dei miei diritti) **presto il mio espresso consenso**, previsto dall'art. 23 del Codice.

Per accettazione

Il Presidente Ens Lombardia

Luogo, data e firma

Inoltre, dichiarandomi altresì informato che, relativamente alla conseguenze del mio rifiuto, il presente consenso non è necessario per porre in atto quanto sopra esposto, presto il mio espresso consenso, per quanto riguarda il trattamento da parte dell'ENS, anche a fini di informazione, ricerche, offerte dirette di servizi e/o prodotti, promozione di eventi, manifestazioni e attività tutte finalizzate alla promozione della Cultura e della Lingua delle persone Sorde.

Per accettazione

Il Presidente Ens Lombardia

Luogo, data e firma

Esente da imposta di bollo Art. 27-bis D.P.R. 642
del 26-10-1972 e successive modifiche