

## A Scuola di ideaLi – I semestre – Richiesta d'iscrizione

NOME E COGNOME: \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

PROFESSIONE: \_\_\_\_\_

CORSO DI STUDI (se studente): \_\_\_\_\_

RESIDENZA: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

Hai richiesto la borsa di studio o sei uno studente delle scuole superiori ? \_\_\_\_\_

Se no, specifica la quota versata : \_\_\_\_\_

Indica sinteticamente il motivo della tua candidatura alla partecipazione a Scuola di ideaLi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196, il sottoscritto:

a. prende atto che Responsabile del trattamento dati è l'Associazione ideaLi Persone Progetti Territori, che provvederà al trattamento dei dati personali, anche per quanto attiene ai dati "sensibili", in conformità con il citato D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196, e mediante l'ausilio di strumenti elettronici e cartacei, comunque protetti e non accessibili al pubblico. Ai sensi della legge indicata, tali trattamenti saranno improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e nel rispetto delle norme di sicurezza;

b. dichiara che i dati forniti con il presente atto sono esatti e corrispondono al vero, esonerando l'Associazione ideaLi Persone Progetti Territori da ogni e qualsivoglia responsabilità per errori materiali di compilazione, ovvero per errori derivanti da una inesatta imputazione negli archivi elettronici o cartacei di detti dati;

c. dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, in particolare riguardo ai diritti ad esso riconosciuti dall'art. 7 D. Lgs. 196/2003, ed acconsente specificamente, con la sottoscrizione del presente atto, al trattamento dei propri dati, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa di cui sopra, comunque strettamente connesse e strumentali alla realizzazione della Scuola di ideaLi;

d. con la sottoscrizione del presente atto, **il/la sottoscritto/a prende atto dell'informativa che precede e presta, pertanto, il proprio consenso al trattamento dei dati personali all'Associazione ideaLi Persone Progetti Territori per finalità amministrative e per le**

**finalità correlate allo svolgimento della scuola, consapevole che la mancata autorizzazione comporterà la impossibilità di partecipare alla stessa.**

Firma del candidato:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

**Scuola di ideaLi Persone Progetti Territori – RICEVUTA DI VERSAMENTO :**

CATEGORIA ..... QUOTA ..... per IdeaLi .....