

## ADESIONE AL SUMMER LAB DELLE COSTRUZIONI 2024

Il/la sottoscritt\_ / \_\_\_\_\_  
COGNOME in stampatello NOME in stampatello

Codice fiscale \_\_\_\_\_ nat\_ / \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

cittadinanza (indicare quale) \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### richiede di iscrivere il proprio/a figlio/a

\_\_\_\_\_

COGNOME in stampatello NOME in stampatello

Codice fiscale \_\_\_\_\_ nat\_ / \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

cittadinanza (indicare quale) \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

all'attività del SUMMER LAB DELLE COSTRUZIONI 2024 ai seguenti laboratori:

- |  |                |                        |
|--|----------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> LABORATORIO DI COSTRUZIONI 3D | 15 luglio 2024 | dalle 08.30 alle 12.30 |
| <input type="checkbox"/> LABORATORIO LUDICO RICREATIVO | 15 luglio 2024 | dalle 13.30 alle 16.30 |
| <input type="checkbox"/> LABORATORIO DI MURATURA       | 16 luglio 2024 | dalle 08.30 alle 12.30 |
| <input type="checkbox"/> LABORATORIO LUDICO RICREATIVO | 16 luglio 2024 | dalle 13.30 alle 16.30 |

<input type="checkbox"/> LABORATORIO DI MOSAICO	17 luglio 2024	dalle 08.30 alle 12.30
<input type="checkbox"/> LABORATORIO LUDICO RICREATIVO	17 luglio 2024	dalle 13.30 alle 16.30
<input type="checkbox"/> LABORATORIO DI DECORAZIONI	18 luglio 2024	dalle 08.30 alle 12.30
<input type="checkbox"/> LABORATORIO LUDICO RICREATIVO	18 luglio 2024	dalle 13.30 alle 16.30
<input type="checkbox"/> LABORATORIO DI PIASTRELLE	19 luglio 2024	dalle 08.30 alle 12.30
<input type="checkbox"/> LABORATORIO LUDICO RICREATIVO	19 luglio 2024	dalle 13.30 alle 16.30

Presenta allergie/intolleranze alimentari: SI NO

Se Sì quali \_\_\_\_\_

---

Dichiara inoltre:

- ✓ di conoscere e condividere i principi generali dell'Ente
- ✓ di aver preso visione del Regolamento dell'Ente

Data \_\_\_\_\_

Firma di un GENITORE

Firma dell'ALUNNO (o di chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_

## Informativa Privacy

Il sottoscritto Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

In qualità di genitore del ragazzo \_\_\_\_\_

Ricevuta, letta e compresa l'informativa sul sito relativa all'utilizzo dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679), da parte del Titolare del Trattamento, **SCUOLA EDILE IMPERIA – COMITATO PARITETICO TERRITORIALE**, secondo le finalità relative a:

- laboratori di orientamento;

Preso atto che il trattamento dei dati personali è necessario:

- alla frequentazione di un corso di Formazione Professionale, su richiesta dell'interessato; - per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento.

Fatto salvo esplicito diniego da parte dell'interessato, i dati dell'utente (foto, immagine, video) per cui è richiesto specifico consenso, saranno trattati anche per le seguenti finalità:

- comunicazioni dell'ente, indagini di mercato e statistiche, marketing e referenze su comunicazioni pubblicitarie (stampa, radio, TV, internet, newsletter, ecc.), e comunicazioni di proposte formative;

non accetta

accetta

- pubblicizzare eventi ed attività formative di ENTE SCUOLA PER L'ADDESTRAMENTO PROFESSIONALE EDILE, attraverso canali social (Facebook, Instagram, LinkedIn) e sito istituzionale aziendale.

non accetta

accetta

In relazione al trattamento dei miei dati personali, specificatamente quelli sensibili, genetici, biometrici, relativi alla salute (art. 9 Regolamento UE 2016/679), sono a conoscenza e prendo atto che il trattamento riguarda, tra le altre, le seguenti tipologie di dati: **Origini etniche (Dati sensibili); Adesione a sindacati o organizzazioni a carattere sindacale (Dati sensibili); Carte sanitarie (Dati relativi alla salute); Idoneità al lavoro (Dati relativi alla salute); Stato di salute (Dati relativi alla salute)** e che il trattamento dei miei dati personali appartenenti a tali categorie particolari è possibile poiché presto il consenso al trattamento o perché il trattamento è fondato sulle condizioni seguenti:

- È necessario per assolvere gli obblighi ed esercitare i diritti specifici del titolare del trattamento o dell'interessato in materia di diritto del lavoro e della sicurezza sociale e protezione sociale, nella misura in cui sia autorizzato dal diritto dell'Unione o degli Stati membri o da un contratto collettivo ai sensi del diritto degli Stati membri, in presenza di garanzie appropriate per i diritti fondamentali e gli interessi dell'interessato

- È necessario per finalità di medicina preventiva o di medicina del lavoro, secondo il protocollo sanitario stabilito, la valutazione della idoneità del lavoratore, diagnosi, assistenza o terapia sanitaria o sociale ovvero gestione dei sistemi e servizi sanitari o sociali sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri o conformemente al contratto con un professionista della sanità.

non accetta

accetta

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_