



Regione Siciliana

Politea®

Domanda di partecipazione

Dati anagrafici

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Provincia _____ Data di nascita _____

Comune di residenza _____ CAP _____ Via _____

Indirizzo e-mail (obbligatorio) _____ Telefono _____

Cell. _____ Titolo di Studio _____

Codice Fiscale _____

Corso per **Il benessere degli animali**

ALTRE DICHIARAZIONI

- Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)
- Dichiaro di non presentare presso altri Enti domande di partecipazione a corsi equivalenti.
- Dichiaro di essere a conoscenza e di accettare che qualsiasi comunicazione inerente il percorso formativo sarà resa nota mediante posta elettronica all'indirizzo da me sopra indicato.
- Dichiaro di essere a conoscenza e di accettare che qualsiasi comunicazione inerente il percorso formativo sarà resa nota mediante posta elettronica all'indirizzo da me sopra indicato.
- Dichiaro di essere a conoscenza del fatto che il saldo deve comunque avvenire prima dello svolgimento del corso al seguente c/c intestato **all'Associazione Politea presso il Monte dei Paschi di Siena Iban: IT 54 D 01030 04603 000004340306**

Documentazione da allegare:

1. fotocopia del documento di identità;
2. fotocopia del codice fiscale;
3. copia del titolo di studio o autocertificazione;
4. Copia ricevuta di versamento bancario

Data _____

Firma _____

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Gentile Signore/a,

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di svolgere interventi formativi autofinanziati e per la durata dell'azione.

2. Modalità del Trattamento

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano l'archiviazione e la protezione dei dati personali.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono *obbligatori* ai fini dell'attivazione e svolgimento di interventi formativi autofinanziati

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti *potranno* essere comunicati a: Assessorato Regionale dell'Agricoltura, Ispettorato Regionale dell'agricoltura, **INAIL e Agenzie assicurative per la stipula delle polizze assicurative.**

La loro diffusione può essere predisposta presso Associazione Politea, via Villasevaglios n.16, 90142 Palermo.

5. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è il legale rappresentante, **dott.ssa Franca Vassallo**, residente a Palermo in via Villasevaglios n.16

6. Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a **Associazione Politea, via Villasevaglios n.16, 90142 Palermo**, all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo pec **politea@pec.it**

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo, lì

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

- esprimo il consenso** **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.
- esprimo il consenso** **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali d enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.
- esprimo il consenso** **NON esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.