**CANTIERE GENERIAMO LAVORO**

**SCHEDA ISCRIZIONE**

(nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a (città) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indirizzo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (c.a.p.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ documento di identità n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto/a al corso “*Cantiere Generiamo lavORO*” promosso dalle ACLI Provinciali di Roma, in collaborazione con la Pastorale Sociale della Diocesi di Roma, nell’ambito del Progetto “*Insieme…generiamo lavORO*” finanziato dalla Regione Lazio. Il corso è gratuito e si svolgerà presso la “Sala Incontri” di via Madonna dei Monti n. 41 a Roma.

**AUTORIZZA**

Le ACLI Provinciali di Roma con sede in Roma, via Prospero Alpino n. 20, a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633 (legge sul diritto d’autore), alla pubblicazione e/o diffusione, in qualsiasi forma, delle proprie immagini sul sito internet, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e delle riprese video negli archivi informatici, e prende atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere promozionale e divulgativo del progetto “*Insieme…generiamo lavORO*” e delle attività sociali ad esse connesse. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

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

Informativa Privacy (art. 13 D.Lsg 196/2003 - codice sulla protezione dei dati personali)

Nel rispetto della normativa sulla privacy, desideriamo informarLa che la compilazione della presente scheda è necessaria per l’iscrizione al corso di Suo interesse. I Suoi dati personali saranno trattati dalle Acli Provinciali di Roma, con sede legale in Roma, Via Prospero Alpino n. 20, quale titolare del trattamento dati, oltre che per l’iscrizione e l’effettuazione del corso, anche per finalità di promozione in ambito sociale. La informiamo inoltre che potrà in ogni momento consultare, modificare, opporsi o fa cancellare i predetti dati (ai sensi dell’Art. 7 del D.Lgs 196/2003), rivolgendosi al titolare del trattamento dei dati. Barrando la relativa casella e apponendo la Sua firma, acconsente al trattamento dei Suoi dati.

Sì, acconsento No, non acconsento

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