



ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO ONLUS

“BENE.SA” - Benessere e Salute

Ente di Solidarietà Civile, Sociale e Culturale

Sede Legale: Via Quarnaro II[^] Trav. Priv.n° 28 –

Loc. Gallico 89135 Reggio Calabria

Tel/Fax: 0965/370101- Cell 328/9309105

www.benesseresaluteonlus.altervista.org

E-mail: benesseresalute1@yahoo.it

Cooperativa Sociale “Terra Promessa”

Via Quarnaro II n. 34/B Gallico Reggio Calabria

C. F.: 02724250804 – REA: RC0186166

Tel: 0965370467 Fax 0965-1870327

Mail to: coopterrapromessa@gmail.com

terrapromessa@arubapec.it

SCHEDA ISCRIZIONE - PAC GIOVANI PER IL SOCIALE 2018 PROGETTO CALEB

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A A IL/...../..... C.F.

RESIDENTE A

VIA.....N.PROV. CAP

TEL. FAX E-MAIL

MOTIVAZIONI DI PARTECIPAZIONE AL CORSO:

TIPO DI ATTESTAZIONE DI REQUISITI PREFERENZIALI (STATO DISOCCUPAZIONE, NUCLEO FAMILIARE, REQUISITI INVALIDITÀ DA ALLEGARE): (ISEE, CERTIFICATO INVALIDITÀ ECC...)

MOTIVO INSERIMENTO PREFERENZIALE IN GRADUATORIA

CHIEDE DI POTER PARTECIPARE AL CORSO:

- TECNICO INCOMING TURISMO SPECIALIZZATO IN TURISMO SOCIALE E ACCESSIBILE ORE 120**
- TECNICO DELLA COMUNICAZIONE, GRAFICA E NARRATIVA MULTIMEDIALE**
- PROGETTAZIONE SOCIALE E MARKETING DELL'IMPRESA NO PROFIT**

Allegati a pena d'esclusione:

- ✓ Documento di identità
- ✓ Curriculum vitae

Reggio Calabria ____/____/21

Firma del richiedente _____

Il progetto formativo prevedrà la fornitura del materiale didattico cartaceo ed informatico. A conclusione dello stesso sarà rilasciato un attestato di partecipazione valido ai fini del curriculum vitae. IN SEGUITO ALLA PARTECIPAZIONE AI CORSI PER UN MINIMO DEL 70% DELLE ORE TOTALI VERRA' RILASCIATO ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE CERTIFICATO dalla COOPERATIVA SOCIALE VITASI - ENTE DI FORMAZIONE ACCREDITATO presso la Regione Calabria con D.R. n. 845 del 29/01/2019



ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO ONLUS

“BENE.SA” - Benessere e Salute

Ente di Solidarietà Civile, Sociale e Culturale

Sede Legale: Via Quarnaro II[^] Trav. Priv.n° 28 –

Loc. Gallico 89135 Reggio Calabria

Tel/Fax: 0965/370101- Cell 328/9309105

www.benesseresaluteonlus.altervista.org

E-mail: benesseresalute1@yahoo.it

Cooperativa Sociale “Terra Promessa”

Via Quarnaro II n. 34/B Gallico Reggio Calabria

C. F.: 02724250804 – REA: RC0186166

Tel: 0965370467 Fax 0965-1870327

Mail to: coopterrapromessa@gmail.com

terrapromessa@arubapec.it

**INFORMATIVA PRIVACY
AI SENSI ART. 13 D. LGS. 196/2003**

Gent.mo/ma Sig./ra

la nostra ATS – Benessere e Salute/Terra Promessa tratterà i dati personali da Lei conferiti e che La riguardano nel rispetto del **D. Lgs. 196/03 E GDPR 2016/679** (“Codice in materia di protezione dei dati personali”), dei principi di liceità e correttezza, garantendo la sua riservatezza e la protezione dei dati.

I dati saranno utilizzati esclusivamente per l'organizzazione dei percorsi formativi strutturati nell'ambito del progetto “Caleb co-finanziato dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri e per l'invio di materiale informativo dell'ATS. I dati potranno esser comunicati alla Presidenza del Consiglio dei Ministri.

Diritti dell'interessato.

Nella qualità di interessato, Le sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 7 del Codice, tra cui il diritto di chiedere ed ottenere dall'Associazione l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, e il diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Titolare del trattamento è la capofila dell'ATS Associazione di Volontariato Onlus **“BENESSERE E SALUTE”**, con sede in Reggio di Calabria (RC), via Quarnaro II Tv Priv. N° 28 loc. Gallico nella persona del Legale Rappresentante, Sig.Consolato Pirrello.

Per quanto non menzionato nella presente informativa si fa espresso richiamo alle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 196/2003.

Il Titolare del Trattamento Dati _____

L'interessato, preso atto della presente informativa dell'Associazione ,ai sensi dell'art. 13 del Dlgs. 196/03:

- presta il consenso per il trattamento dei suoi dati personali per le finalità descritte nell'informativa stessa (obbligatorio)

do non do il consenso

- presta il consenso per l'invio di materiale informativo dell'Associazione

do non do il consenso

Gallico (RC)li _____

L'interessato _____