

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____

nato a _____ Il _____ CF _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

ACCONSENTE ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Letto, confermato e sottoscritto

_____, Li _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

INFORMATIVA EX ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarla che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: iscrizione e frequenza a corsi di formazione. professionale.
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dell'iscrizione e alla frequenza al corso di formazione e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione dell'iscrizione e la mancata prosecuzione del rapporto.
4. I dati potranno essere/saranno comunicati a: Uffici pubblici o privati finalizzati alla Formazione Professionale. La informiamo che il conferimento di questi dati è obbligatorio (necessari per l'iscrizione e la frequenza alla formazione professionale) e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto e la mancata prosecuzione del rapporto.
5. Il titolare del trattamento è: L'ente di formazione professionale Mondo Vacanze s.r.l - Via Sen. Sammartino 73 -92024 Canicattì (Ag).
6. Il responsabile del trattamento è il Dott. Asaro Pietro Gioacchino.
7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.