

Al
DIRIGENTE SCOLASTICO
IPSIA A.BERNOCCHI
Via Bernocchi,6
20025 LEGNANO (MI)
TEL. +39 0331 596170
FAX. +39 0331 453672
e-mail: istituto@ipsiabernocchi.it

...l...sottoscritt.....
nato/a il.....a.....prov.....
e residente avia.....n°.....
CAP.....città.....rec.tel.....

Chiede di partecipare in qualità di docente esperto alle attività di terza area, relativamente al/i seguente/i corso/i

Si allega curriculum vitae in formato europeo

DATA.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

Informiamo che L'IPSIA BERNOCCHI DI LEGNANO, in riferimento alle finalità istituzionali dell'istruzione e della **formazione e ad ogni attività ad esse strumentale, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati** personali identificativi dei soggetti con i quali entra in relazione nell'ambito delle procedure per l'erogazione di servizi formativi.

In applicazione del D.Lgs 196/2003, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente: all'ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento. Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale rappresentante legale dell'Istituto.

Responsabile del Trattamento dei dati è il DSGA pro-tempore.

Incaricati del trattamento dei dati sono il personale addetto all'Ufficio di Segreteria alunni, i componenti del gruppo di progetto, il tutor.

I dati possono essere comunque trattati in relazione ad adempimenti relativi o connessi alla gestione del progetto.

I dati in nessun caso vengono comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato.

Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dall'art. 7 del D.Lgs 196/2003.

Il sottoscritto, *ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003*, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....