Centro Anziani di
CORENO AUSONIO APS

COMUNE DI
CORENO AUSONIO (FR)
Medaglia d'argento al merito civile
Piazza Umberto I n° 1
Tel: 0776996024; Fax 0776996358

SISTEMA SANITARIO REGIONALE
ASL FROSINONE

REGIONE LAZIO

2° CORSO DI FORMAZIONE MICOLOGICA

per rilascio dell'attestato di cui all'art.4 c.5 della l.r. 32/98

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritta/o _____

nato/a a _____ _____ il _____

residente in _____ _____via _____

recapito telefonico _____

con la presente chiede di essere iscritto al 2° Corso di Formazione Micologica per il rilascio dell'attestato di cui all'art.4 c.5 della l.r. 32/98, organizzato dall'ASL di Frosinone dal Centro Anziani di Coreno Ausonio APS e dal Comune di Coreno Ausonio nei giorni 2, 3, 5 e 6 dicembre 2024.

Coreno Ausonio,_____ Firma

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO 2016/679/UE
Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i suoi dati personali, acquisiti tramite il modulo di iscrizione al corso, saranno trattati dagli organizzatori, titolari del trattamento, con l'ausilio di mezzi elettronici e cartacei per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla partecipazione al corso ivi compreso il rilascio del relativo attestato e per finalità statistiche e non saranno diffusi o comunicati a terzi. I dati saranno conservati sino al completamento delle attività connesse alla gestione del corso incluse quelle amministrative. In qualsiasi momento, con una comunicazione potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento fra i quali quello di accedere ai dati, chiederne la rettifica o la cancellazione nei casi previsti per legge. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato in riferimento a quanto indicato nella presente informativa avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

HO LETTO E COMPRESO L'INFORMATIVA CHE PRECEDE. FIRMA _____