



Croce Rossa Italiana
COMITATO di CASSINE



centro accreditato



RACCOLTA DATI ANAGRAFICI

COGNOME _____

NOME _____ M[] F[]

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA ___/___/___

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO _____

COMUNE _____ PROVINCIA _____ CAP _____

TEL. CASA _____ TEL. LAVORO _____ TEL. CELLULARE _____

e-mail: _____ @ _____

PROFESSIONE _____

ENTE DI APPARTENENZA _____

UNITÀ OPERATIVA/SERVIZIO _____

RUOLO NELL'EVENTO FORMATIVO [] DOCENTE [] PARTECIPANTE [] TUTOR

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

- al trattamento dei dati personali che mi riguardano, funzionale alla frequentazione dei corsi e/o convegni organizzati dalla Società;
- alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate al punto 5, lett. a), della predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1, lett. a), della medesima informativa o obbligatori per legge;
- al trasferimento degli stessi dati all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi extra UE);

Acconsento: per finalità d'informazione e promozione delle diverse iniziative organizzate dalla Società, nonché per l'eventuale cessione dei dati (*)

- al trattamento dei dati personali che mi riguardano;
- alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate nel punto 5, lett. b), della predetta informativa;
- al trasferimento degli stessi dati all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi extra UE);

(*) [ove l'interessato NON intenda dare il proprio consenso al trattamento, comunicazione e trasferimento all'estero dei suoi dati personali per finalità di informazione, promozione ed eventuale cessione dei dati, deve premettere la parola "NON" alla parola "Acconsento"]
Rimane fermo che il mio/nostro consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Titolare del Trattamento:

Titolare del trattamento è l'Associazione ALL FOR LIFE con sede in Alessandria- Via C. Massaia 12a

Ogni informazione in merito alla individuazione dei Responsabili del Trattamento e dei soggetti cui vengono comunicati i dati può essere richiesto alla Dott.ssa NOTA Santina presso la sede legale in Via C. Massaia 12a o alla mail al4life.cdf@gmail.com.

Negando il consenso, L'Associazione ALL FOR LIFE non potrà procedere al rilascio di eventuali certificazioni.

LUOGO E DATA

FIRMA

Associazione ALL FOR LIFE

C.F. 96055400061

Sede legale: Via C.Massaia 12° - 15121 Alessandria (AL)

Mail al4life.cdf@gmail.com