

Modulo di adesione:

***Corso di formazione
Assistenti Amministrativi***

Cognome: _____ Nome: _____

Residente a: _____ Provincia (_____) Via/P.zza: _____

n. _____ CAP: _____ Codice Fiscale: _____

luogo di nascita _____ (_____) Data di nascita: _____

E-mail personale: _____ Telefono: _____

I dati personali saranno oggetto di trattamento elettronico da parte dell'IRASE Regionale dell'Emilia Romagna, in conformità al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati [GDPR (UE) 2016/679, entrato in vigore il 25 maggio 2018, per le operazioni funzionali alla gestione del percorso di preparazione. La mancata autorizzazione comporterà l'impossibilità di gestire la presente adesione.

Autorizzo: **si** ☐ **no** ☐

I dati personali saranno oggetto di trattamento elettronico da parte dell'IRASE Regionale dell'Emilia Romagna, in conformità al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati [GDPR (UE) 2016/679, entrato in vigore il 25 maggio 2018; all'esclusivo fine di consentire la ricezione di stampe, e-mail e informazioni di carattere professionale, secondo le finalità dell'IRASE Regionale dell'Emilia Romagna.

Autorizzo: **si** ☐ **no** ☐

I dati personali saranno, altresì, oggetto di trattamento elettronico da parte dell'IRASE Regionale dell'Emilia Romagna, in conformità al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati [GDPR (UE) 2016/679, entrato in vigore il 25 maggio 2018, per le operazioni funzionali all'invio di materiale informativo relativo alle iniziative formative di IRASE Regionale dell'Emilia Romagna.

Autorizzo: **si** ☐ **no** ☐

I dati personali saranno, altresì, oggetto di trattamento elettronico da parte dell'IRASE Regionale dell'Emilia Romagna, in conformità al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati [GDPR (UE) 2016/679, entrato in vigore il 25 maggio 2018, titolo gratuito, senza limiti di tempo, luogo e mezzo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini eventualmente presenti nelle registrazioni delle lezioni.

Autorizzo: **si** ☐ **no** ☐

Data _____

Firma
