

MODULO DI ISCRIZIONE
LA RESPONSABILITA' CIVILE DELL'ETS E DEGLI ORGANI
SOCIALI

Mercoledì 13 marzo 2019 ore 14.00 – 18.00

*Il corso si terrà presso la sede del Celivo in
Via di Sottoripa 1A int. 16, piano 1 - 16124 Genova - di fronte all'Acquario (portone vicino a giostra gialla)*

Il sottoscritto in qualità di rappresentante legale dell'Ente del
Terzo Settore denominato (sigla e denominazione per esteso):

iscritto al registro del Terzo settore nella sezione

con sede a via cap

tel E-mail

codice fiscale/partita iva con la presente richiede di iscriversi al corso in oggetto:

Nome e Cognome: **Data di nascita:**/...../.....

Codice Fiscale: **Sesso:** F M **Nazionalità:**

A tal fine, dichiara che la persona che intende iscriversi: (barrare la casella giusta)

- È un volontario attivo della propria organizzazione e che la sua partecipazione al corso è finalizzata a qualificare e rafforzare la presenza e il ruolo dei volontari nell'organizzazione stessa. È iscritta nel registro volontari ed è regolarmente coperta da polizza assicurativa contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento dell'attività di volontariato, nonché per la responsabilità civile verso i terzi.
- È un operatore/collaboratore retribuito, un consulente
- È un ragazzo in servizio civile.

Ruolo svolto in associazione

Tel casa: **Cellulare:** **E – mail:**

Titolo di studio: licenza elementare licenza media licenza superiore laurea post laurea

Condizione professionale: occupato pensionato in cerca di occupazione studente casalinga altro.....

Data

Si informa l'iscritto che sussiste la possibilità che il corso possa essere videoregistrato e divulgato online. A tal fine l'aderente manifesta fin d'ora il proprio consenso.

FIRMA DELL'ISCRITTO..... FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

N. B.: Occorre inviare la scheda prima dell'inizio del corso. Le iscrizioni ricevute si intendono automaticamente confermate. Sarà cura del CSV ricontattare gli iscritti solo nel caso di rigetto della domanda, annullamento del corso, o in caso di esubero di iscrizioni.

La Firma sotto il seguente consenso è obbligatoria per accedere al servizio richiesto.

INFORMATIVA PRIVACY CELIVO SUL TRATTAMENTO E PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679), Celivo – Centro Servizi per il Volontariato (Via di Sottoripa 1A int. 16 – 16124 Genova, tel. 010 5956815), in qualità di Titolare del Trattamento dei Dati Personali, la informa che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale vengono resi, e quindi al fine di consentire l'erogazione del servizio richiesto con il presente modulo, di inviare materiali e comunicazioni successive al corso. I dati saranno conservati, all'interno dell'Unione Europea, esclusivamente per il periodo necessario al perseguimento delle finalità per cui sono stati raccolti o secondo gli obblighi di legge e comunque non oltre 10 anni dall'ultimo consenso. In qualsiasi momento, scrivendo a celivo@celivo.it potrà far valere i suoi diritti tra cui l'accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione e l'opposizione al trattamento. Ha inoltre eventualmente diritto di presentare reclamo all'Autorità di Controllo.

Preso atto di quanto sopra indicato, il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati forniti a Celivo.

Autorizza altresì all'utilizzo dell'e-mail fornita per l'iscrizione alla newsletter del Celivo. SI NO

Data:..... Firma dell'iscritto

Per ulteriori informazioni generali sul trattamento dei dati in Celivo si può prendere visione dell' "Informativa generale privacy Celivo sul trattamento e la protezione dei dati personali" presente sul sito www.celivo.it nella sezione Cosa Facciamo/ Privacy Generale Celivo.