**SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE**

**“Il mio primo anno di ruolo”**

***(si prega di compilare la presente scheda in modo leggibile)***

Cognome ………………………………………… Nome ……………………………

Nato/a a ………………………………………. Prov. ……… il ……………………..

Codice fiscale ………………………………………………………………………………….

Residente a ……………………………………….. …... Prov. …….

Via/Piazza ……………………………………… ……………….. N. …… Cap …………..

Sede di Servizio ………………………………………………………………………………

Cellulare/telefono ………………………….. …

E-mail ………………………………………………………….…………

|  |  |
| --- | --- |
| * Docente infanzia
 | * docente di scuola Secondaria di Primo grado
 |
| * Docente primaria
 | * Docente di scuola secondaria di Secondo grado
 |

Desidero iscrivermi al corso “Il mio primo anno di ruolo”.

**INOLTRARE LE ADESIONI entro e non oltre sabato 14 ottobre 2023** **a mezzo:**

e\_mail: liguria@proteofaresapere.it

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 “**Codice in materia di protezione dei dati personali**”**

**Proteo Fare Sapere**non raccoglie dati sensibili, tratta i dati personali con mezzi elettronici ad accesso riservato al personale addetto*,*predispone misure di sicurezza informatica necessarie per ridurre al minimo il rischio di violazione della privacy dei suoi utenti da parte di terzi*,* tratta i dati secondo principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti degli interessati

La compilazione di moduli di iscrizione a corsi, convegni o altre iniziative dell’Associazione **implica il consenso all’utilizzo** e al trattamento dell’indirizzo E-mail, e di eventuali altri dati personali, per permettere di comunicare iniziative dell'associazione.
Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03, Proteo Fare Sapere garantisce la possibilità di **esercitare in qualsiasi momento i diritti di accesso, aggiornamento e cancellazione dei dati personali**. Per esercitare tali diritti occorre inviare una richiesta tramite fax 010/6028481.

**Responsabile trattamento dati:** TOGNOCCHI Laura