

SCHEDA RACCOLTA DATI PERSONALI PER CORSO INTENSIVO

COGNOME:	
NOME:	
INDIRIZZO:	
C.A.P.:	
LOCALITÀ/COMUNE:	
PROVINCIA:	
LUOGO DI NASCITA:	
DATA DI NASCITA:	
N° TELEFONO FISSO:	
N° CELLULARE:	
POSTA ELETTRONICA:	

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER LA TUTELA DELLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 10 Legge 31 dicembre 1996, n. 675
"Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al
trattamento dei dati personali"
e D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196,
"Codice in materia di protezione dei dati personali"

Con la garanzia offerta che il trattamento dei dati personali verrà svolto nel rispetto di quanto stabilito ai sensi dell'art. 23 della L. 196/03, il sottoscritto approva che i propri dati personali vengano conservati presso la Segreteria della Scuola diocesana della Chiesa di Trani-Barletta-Bisceglie. L'utilizzo degli stessi dovrà avvenire esclusivamente per finalità dell'Ufficio stesso, con l'esclusione di qualsiasi diffusione o comunicazione a soggetti terzi se non con il mio espresso consenso (art. 20, 1 comma, lett. a della legge).

Data/...../.....

(Firma per esteso e leggibile)

NULLA OSTA DEL PARROCO

Io sottoscritto parroco presento per l'iscrizione il suddetto corsista, operatore pastorale presso la parrocchia _____.

Data e luogo/...../.....

(Timbro e Firma)

RISERVATO ALLA SEGRETERIA DELLA SDF

- Versamento quota iscrizione 10,00 €
- Dati personali e nulla osta del parroco