

## 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