

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO FAD COMMISSIONE MENSA

NB: si raccomanda di **scrivere in stampatello e in caratteri ben leggibili** i propri dati che verranno utilizzati per la produzione e l'invio dell'attestato di partecipazione

Io sottoscritto/a

Nome: _____ Cognome: _____

Tel: _____ e-mail: _____

Codice Fiscale:

Nome scuola di riferimento

Ordine Scuola: infanzia primaria secondaria di 1° grado

Tipo di scuola: scuola pubblica scuola privata / paritaria

Comune di: _____

Ruolo: insegnante genitore referente comunale / scuola
 altro (specificare) _____

chiedo di essere iscritto/a al seguente evento formativo:

“CONSAPEVOLEZZA IN MENSA. PROMUOVERE SCELTE ALIMENTARI SANE E SOSTENIBILI E CONTENERE LO SPRECO DI CIBO”

Corso FAD per componenti Commissione Mensa

Informativa sull'uso dei dati personali (art. 13 del Reg. (UE) 679/2016)

La informiamo che i suoi dati personali, compresi quelli sensibili, saranno trattati, dai soli uffici interessati. Nel caso di elaborazioni statistiche, i dati verranno elaborati in modo da consentirne l'utilizzo in forma anonima.

Titolare del trattamento: ATS Città Metropolitana di Milano, il cui Legale Rappresentante è il Direttore Generale protempore, domiciliato agli effetti della carica in Milano, Corso Italia, 52. Responsabile del trattamento: le modalità di accesso all'elenco dei responsabili aziendali e l'informativa sul trattamento dei dati sono disponibili sul sito www.ats-milano.it nella sezione dedicata

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, ANCHE SENSIBILI

Il sottoscritto, consapevole che il trattamento potrà riguardare sia i dati personali che sensibili (art. 13 del Reg. (UE) 679/2016) presta il proprio consenso al fine dello svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa di cui sopra.

In caso di rifiuto LA RACCOLTA DEI DATI SARA' interrotta e la prestazione non potrà essere erogata

Data _____

Firma _____

da inviare al Comune o a Scuola privata/paritaria di riferimento