



## MODULO DI ISCRIZIONE

Data compilazione \_\_\_\_\_ Ora \_\_\_\_\_

Sede corso \_\_\_\_\_ Numero edizione \_\_\_\_\_

### Dati personali

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_ Sesso  Maschio  Femmina

Indirizzo via/p.zza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Tel. cellulare \_\_\_\_\_

### Titolo di studio

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Nessun titolo o licenza elementare                    | <input type="radio"/> Diploma di maturità e diploma di scuola superiore |
| <input type="radio"/> Licenza media/ superamento biennio scuola superiore   | <input type="radio"/> Laurea/Master post Laurea                         |
| <input type="radio"/> Assolvimento dell'obbligo scolastico (fino a 18 anni) | <input type="radio"/> Altro _____                                       |
| <input type="radio"/> Qualifica professionale                               |   |

### Condizione lavorativa:

- |                                      |                                    |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="radio"/> Occupato/a     | <input type="radio"/> Pensionato/a |
| <input type="radio"/> Non occupato/a | <input type="radio"/> Casalinga    |

Firma

\_\_\_\_\_



### Autorizzazione al trattamento dei dati personali e delle immagini personali L. 196/2003

Io sottoscritto, con la firma del presente modulo, do il consenso al trattamento dei dati e delle immagini personali, come di seguito specificato.

**Trattamento dei dati personali:** Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della legge 196/2003, che i dati forniti verranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Dichiara inoltre di essere a conoscenza del fatto che tali dati saranno comunicati ad altri soggetti nel caso in cui il progetto sia finanziato da terzi.

Firma

---

### Diritti d'immagine

Il sottoscritto s'impegna a non sollevare eccezioni contro la pubblicazione di eventuali fotografie o riprese televisive, interviste radio-televisive, manifestazioni organizzate della Regione Emilia-Romagna e dall'ente gestore nell'ambito del progetto. L'intervento alle predette trasmissioni o manifestazioni e/o la pubblicazione di articoli, interviste, foto o riprese audiovisive su giornali e/o siti internet non darà diritto ad alcun compenso. La RER e l'ente gestore devono intendersi autorizzati ad utilizzare tali fotografie e/o registrazioni per gli scopi che riterrà più opportuni nell'ambito delle attività del progetto, sempre nel rispetto dell'immagine e dell'interesse del partecipante.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento dei dati, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003.

Firma

---

### Dichiarazione per dolo volontario a persone e cose.

Io sottoscritto, con la firma del presente modulo, mi impegno a rispettare gli ambienti e le attrezzature messe a disposizione durante il corso ed a garantire l'incolumità di me stesso e degli altri partecipanti; inoltre dichiaro di assumermi personalmente la responsabilità e l'onere di eventuali danni a persone o cose volontariamente procurati durante lo svolgimento dello stesso.

Firma

---