



MODULO DI ISCRIZIONE PROGETTO DIGITAL MINDS?

(Disagio Giovanile (e) TALenti: MINori Digitalizzati (o) Socializzazione ?)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENERE F M

NATO/A A _____ IL ____ / ____ / ____

CITTADINANZA _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

TELEFONO _____

E-MAIL _____ @ _____

Dichiara di avere un ISEE inferiore a € 12.000,00 SI NO

IL FARO Società Cooperativa Sociale - onlus

62100 Macerata, via Giovanni XXIII 45 - Tel. 0733/202933 - Fax 0733/203817 - P. IVA 01091610434
Albo Società Cooperative n. A112093 www.ilfarosociale.it - Email: faro.coop@mercurio.it- PEC: ilfaro@pec-ecocae.it



Chiede di iscriversi alla seguente azione di progetto:

METODI

NELLA STRUTTURA DI _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

per minori di età o persone soggette a tutela/affido, ai sensi degli artt. 6 e 9 del Regolamento Privacy.

Ai fini dello svolgimento efficace delle attività del progetto e per la verifica della buona riuscita dello stesso, potrebbero essere raccolti dei dati, anche particolari ex art. 9 Reg. UE 679/2016, pertanto,

Il sottoscritto _____

consapevole che le attività del progetto DIGITAL MINDS? mirano al contrasto della dispersione scolastica e alla diminuzione del disagio giovanile per la costruzione di una comunità educante

presta il consenso nega il consenso

al trattamento dei dati comunicati mediante la compilazione del presente modulo. Tale trattamento avverrà nel rispetto della normativa europea (Regolamento UE n. 2016/679) e nazionale (d.lgs n. 196/2003, così come modificato dal d.lgs n. 101/2018, dal d.l. 139/2021 e dal d.l. 132/2021 e ss. mm. ii) in materia di privacy. L'informativa estesa che si dichiara espressamente letta e compresa all'atto della sottoscrizione, è sempre reperibile presso i nostri uffici e sul nostro sito, all'indirizzo [www.ilfarosociale.it,sezione privacy](http://www.ilfarosociale.it,sezione%20privacy) - informative progetti - altri progetti. Rif. Digital Minds.

La Cooperativa predilige la sottoscrizione da parte di entrambi i genitori, ove ciò non sia possibile, ai sensi e per gli effetti di cui al codice civile - artt. 316 I, 337ter III, 337quater III, se il presente modulo dovesse essere sottoscritto da un solo genitore, si intenderà che la scelta sia stata comunque condivisa con l'altro, pertanto il sottoscrittore unico dichiara espressamente di aver effettuato la scelta in condivisione con l'altro e nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di filiazione e responsabilità genitoriale.

Luogo _____, Data _____

Firme _____

IL FARO Società Cooperativa Sociale - onlus

62100 Macerata, via Giovanni XXIII 45 - Tel. 0733/202933 - Fax 0733/203817 - P. IVA 01091610434
Albo Società Cooperative n. A112093 www.ilfarosociale.it - Email: faro.coop@mercurio.it - PEC: ilfaro@pec-ecocae.it