**MODULO DI ISCRIZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel/Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

* Di poter partecipare all’attività di **Orientamento,** promossa dalla Fondazione ITS per la Mobilità Sostenibile Ge. In. Logistic, nell’ambito del Progetto “Direzione Futuro” - Potenziamento dell'offerta formativa degli Istituti Tecnologici Superiori "ITS Academy" CUP G34D23004050006 - Codice Avviso M4C1I1.5-2023-1242;
* Di poter ricevere informazioni commerciali sull’offerta formativa (attività e i corsi organizzati) della Fondazione ITS per la Mobilità Sostenibile Ge. In. Logistic.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati personali conferiti saranno trattati secondo le modalità di cui al D. Lgs. 196/2003 come novellato e armonizzato con l’introduzione del D. Lgs. 101/2018 recante disposizioni per l’adeguamento della normativa nazionale alle previsioni del Reg. EU 2016/679 c.d. G.D.P.R., come indicato nell’informativa consegnata all’interessato al momento della sottoscrizione e disponibile altresì sul sito [www.itslogisticapuglia.it](http://www.itslogisticapuglia.it) e raggiungibile attraverso il seguente QR Code.



**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DELL’INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Firmando la presente il richiedente dichiara di aver letto attentamente e compreso il contenuto dell’informativa fornita ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSENSO ESPLICITO PER LE ATTIVITÀ DI MARKETING**

Firmando la presente il richiedente dichiara di aver letto attentamente e compreso il contenuto dell’informativa da Voi fornita ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 e

* acconsente
* non acconsente

a ricevere informazioni commerciali sulle attività e i corsi organizzati dal Titolare.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In caso di minori Firma per presa visione del genitore/tutore:

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ruolo genitoriale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma per presa visione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_