**MODULO DI ADESIONE “IN FUGA DAL GLUTINE”**

***Da inviare, debitamente compilata e firmata, all’indirizzo mail:*** ***sede@aiclazio.it***

**Istituto Scolastico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Indirizzo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cap:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dirigente Scolastico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Indicare la Persona di riferimento per il contatto da parte di AIC Lazio Aps ETS**

**Nome e Cognome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Recapito telefonico/Cell:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Indirizzo mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Orari in cui si desidera essere contattati\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Indicare la disponibilità di giorni ed orari per l’incontro:**

**1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***N.B. Si prega di compilare la scheda in ogni sua parte, per facilitare i contatti successivi***

**“IN FUGA DAL GLUTINE”**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - ex art. 13 D.lgs 196/03**

***Da inviare, debitamente compilata e firmata, all’indirizzo mail:*** ***sede@aiclazio.it***

I dati forniti e raccolti nel presente modulo verranno trattati esclusivamente al fine di conferma di adesione al Progetto “In Fuga dal Glutine”, dell’organizzazione e gestione degli incontri previsti. Un eventuale rifiuto a fornire i dati comporta l’impossibilità della attuazione del servizio. I dati saranno trattati solo dal personale AIC Lazio Aps ETS specificatamente incaricato e non saranno in alcun modo comunicati a

terzi, se non espressamente richiesto. Le operazioni di trattamento dei dati possono essere svolte con o senza l’ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati.

In qualità di interessato/a di questo trattamento, Le sono garantiti tutti i diritti specificati all’art. 7 del Codice.

Il Titolare del trattamento è l’Associazione di volontariato AIC Lazio Aps ETS, nella persona del Sig. Angelo Mocci Presidente in carica.

**□ Autorizzo □ NON Autorizzo**

il trattamento dei dati ai sensi dell’art. 13 del D. lgs 196/03 e presa visione dell’informativa relativa.

Firma

…..............…………………………