

Richiesta di iscrizione al/ai corso/i di formazione

da presentare entro martedì 29 maggio 2018

Il/La sottoscritto/a cognome nome
nato/a a (Prov.) il residente in via n. ...
CAP Comune (Prov.)
Tel. Cell. e-mail/PEC.....
Iscritto alla squadra di caccia al cinghiale n.

CHIEDE

di essere iscritto, al seguente/i corso/i

- COADIUTORE AL CONTROLLO DEL CINGHIALE
 BIOMETRISTA
 ADDETTO AL SOCCORSO E RECUPERO DELLA FAUNA SELVATICA

CONSENTO

il trattamento dei miei dati personali nel rispetto del GDPR Regolamento UE 679/2016 in materia di privacy presa visione dell'informativa sotto riportata.

Luogo e data

firma

.....

.....

INFORMATIVA

- 1) Si comunica che il trattamento dei dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza.
- 2) Si informa che il trattamento dei dati:
 - a) ha le seguenti finalità: consentire l'iscrizione richiesta e poter espletare tutti gli adempimenti relativi;
 - b) sarà effettuato con le seguenti modalità: in modo manuale e/o informatizzato.
- 3) I dati sono trattati per tutta la durata di validità dell'iscrizione ed anche oltre in relazione agli obblighi che la l.157/92 e la l.r. 29/94 pongono a carico dell'ATCSV1.
- 4) Il conferimento dei dati è obbligatorio nell'ambito delle procedure necessarie all'iscrizione richiesta; l'eventuale rifiuto di fornirli determina l'impossibilità di effettuare l'iscrizione richiesta.
- 5) Il titolare del trattamento è l'ATCSV1
- 6) Al titolare del trattamento l'interessato potrà rivolgersi per far valere i propri diritti scrivendo lettera A/R al seguente indirizzo: Via Balocco 7r – 17100 Savona o inviando mail a atcsv1@pec.it.
- 7) La responsabilità del trattamento dei dati è affidata al legale rappresentante pro-tempore dell'ATCSV1, domiciliato ai fini della presente presso la sede sociale dell'ATCSV1
- 8) I dati possono essere comunicati alla Regione Liguria – Settore Politiche della Montagna e della Fauna Selvatica, al fine delle competenze dell'ATCSV1.