



## BENESSERE GIOVANI ORGANIZZIAMOCI

**POR Campania FSE 2014-2020**  
ASSE I - Obiettivo Specifico 2 – Azione 8.1.7  
ASSE II - Obiettivo Specifico 11 – Azione 9.6.7  
ASSE III-OT 10 - Obiettivo Specifico 12 – Azione 10.1.5

# MODULO DI ISCRIZIONE

per n. 8 Laboratori nell'ambito del Progetto "MAIORIHOSPITIS"

Cod. Uff. 106 - CUP F93C17000080001

### 1. Scegli il tuo laboratorio ed il ciclo (barra con una X la tua scelta)

TITOLO LABORATORIO	SOGGETTO ORGANIZZATORE	CICLO
Accompagnamento alla creazione di professionisti e imprese per il turismo culturale e sostenibile	Comitato Maiori Cultura	Ciclo 1 <input type="checkbox"/> Ciclo 2 <input type="checkbox"/>
Laboratorio artistico di ceramica, pittura, scultura, fotografia	CostieraArte	Ciclo 1 <input type="checkbox"/> Ciclo 2 <input type="checkbox"/>
Percorso formativo e stage "conoscere il territorio per un turismo sostenibile"	Centro Universitario Europeo per i Beni Culturali	Ciclo 1 <input type="checkbox"/>
Laboratorio artigianato, artistico teatrale, software gestionali specifici per le attività	Open Art	Ciclo 1 <input type="checkbox"/> Ciclo 2 <input type="checkbox"/>
Laboratorio di Limonicoltura biologica	Azienda agricola La Mura	Ciclo 1 <input type="checkbox"/> Ciclo 2 <input type="checkbox"/>
LAB.1.1 Percorso formativo	Marevivo	Ciclo 1 <input type="checkbox"/> Ciclo 2 <input type="checkbox"/>
LAB.1.2 Infopoint	Marevivo	Ciclo 1 <input type="checkbox"/> Ciclo 2 <input type="checkbox"/>

### 2. Indica le generalità del richiedente (barra con una X la tua scelta e compila i campi richiesti)

- Genitore o chi esercita la patria potestà  
 Maggiorennne

COGNOME E NOME		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
TITOLO DI STUDIO		
DATA E LUOGO DI NASCITA		
VIA E NUMERO CIVICO		
CAP E COMUNE (PROV)		
E-MAIL:		
TELEFONO:		

### 3. Se genitore, indica le generalità del minorenne per il quale si chiede l'iscrizione

COGNOME E NOME		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
TITOLO DI STUDIO		
DATA E LUOGO DI NASCITA		
VIA E NUMERO CIVICO		
CAP E COMUNE (PROV)		
E-MAIL:		
TELEFONO:		

**Il richiedente autorizza** il Comune di Maiori (SA) a pubblicare foto ed immagini a fini divulgativi inerenti l'attività del Progetto "Maiori Hospitis".

Maiori, lì \_\_\_\_\_

Firma del partecipante

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore e/o esercente la patria potestà se minorenne

.....  
**INFORMATIVA SULLA PRIVACY E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali")  
Il D. Lgs. 196/2003 ha la finalità di garantire che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità delle persone, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale. Il Codice in materia di protezione dei dati personali stabilisce che l'interessato debba ricevere informazioni circa le finalità e modalità di trattamento dei suoi dati personali e che esprima il suo eventuale consenso per iscritto. Il trattamento potrebbe riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", di cui all'articolo 26 del D. Lgs.196/2003 e, in particolare, dati idonei a rivelare lo stato di salute. I dati saranno trattati ai sensi del D. Lgs. 196/2003, con o senza l'ausilio di mezzi elettronici, ma comunque con strumenti idonei a garantirne la sicurezza e riservatezza.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI EX ART.23, D.LGS. 196/2003**

Io sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento potrebbe riguardare dati "sensibili" ai sensi del D. Lgs.196/2003, presto il mio consenso al trattamento dei dati necessario allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa e presto il mio consenso alla comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Maiori, lì \_\_\_\_\_

Firma del partecipante

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore e/o esercente la patria potestà se minorenne

.....  
In allegato:

- Copia documento di riconoscimento in corso di validità del Richiedente;
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità del minorenne.  
(se il Richiedente sia un genitore e/o esercente la patria potestà)