



## MODELLO DI ADESIONE AGLI INTERVENTI FSE ANNO \_\_\_\_\_

...I... sottoscritto/a ..... Uomo Donna

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di (indicare se genitore o  
tutore).....chiede l'adesione del/la Sig./Sig.ra  
.....

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**alla seguente attività formativa F.S.E. 200\_\_**

SOGGETTO ATTUATORE: \_\_\_\_\_

CODICE CORSO: \_\_\_\_\_

TITOLO INTERVENTO: \_\_\_\_\_

### Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003, Articolo 13

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse; l'Amministrazione Provinciale potrà contattarLa qualora si renda necessario il completamento e/o la verifica dei dati da Lei forniti oppure ai fini statistici per la valutazione degli esiti delle attività;
4. titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento con sede in Piazza Dante, 15 a Trento;
5. responsabili del trattamento sono il Dirigente Generale del Dipartimento Politiche Sociali e del Lavoro con sede in Via Gilli, 4 in Trento, l'A.T.I. Ce.Trans, Studio Meta e Associati, ARiS aggiudicataria dei "Servizi territoriali di informazione e orientamento - P.O. Obiettivo 3 F.S.E. della P.A.T. 2000/2006", e il Soggetto attuatore dell'attività;
6. in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Decreto Legislativo 196/03.

Data

Firma del genitore o del tutore

MODELLO PER MINORI O SOGGETTI A TUTELA