



Associazione Professionale

Proteo Fare Sapere

Soggetto Qualificato per la Formazione DM 23/5/02 e DM 8/6/2005

MODULO ISCRIZIONE ASSOCIAZIONE

ANNO _____

Al Presidente di Proteo Fare Sapere

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale

Nato/a il __ / __ / ____ a _____ PROV. _____

Residente in Via/P.zza _____

a _____ CAP _____ PROV. _____

Tel. _____ email _____

in qualità di:

- Assistente Amministrativo
- Assistente Tecnico
- Collaboratore Scolastico
- Dirigente Scolastico
- DSGA
- Docente Scuola Infanzia
- Docente Scuola Primaria
- Docente Secondaria di I grado
- Docente Secondaria di II grado

- Docente universitario
- AFAM
- Educatore
- Formatore
- Tecnologo
- Ricercatore
- Altro

CHIEDE

L'iscrizione a Proteo Fare Sapere

Versa a tal fine la quota associativa di € 10,00 annuale con

- Bonifico bancario
- Pagamento diretto

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03

Proteo Fare Sapere non raccoglie dati sensibili, tratta i dati personali con mezzi elettronici ad accesso riservato al personale addetto, predispone misure di sicurezza informatica necessarie per ridurre al minimo il rischio di violazione della privacy delle/dei sue/suoi utenti da parte di terzi, tratta i dati secondo principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti degli interessati.

L'iscrizione all'Associazione implica il consenso all'utilizzo e al trattamento dell'indirizzo E-mail, e di eventuali altri dati personali, per permettere di comunicare iniziative dell'associazione.

Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03, Proteo Fare Sapere garantisce la possibilità di esercitare in qualsiasi momento i diritti di accesso, aggiornamento e cancellazione dei dati personali.

Data __ / __ / ____

Firma _____