

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI INFORMATICA

Il sottoscritto

Nome _____ - Cognome _____

Nato/a a _____ Il _____

Residente in via _____ N. Civico _____ Comune di Quarrata

Telefono _____ Cellulare _____

Posta elettronica _____

CHIEDE

L'iscrizione al corso di informatica che si terrà presso
l'Unione dei Comuni Vallata del Tronto

A TALE PROPOSITO DICHIARA

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

- di svolgere la seguente professione _____

- che le proprie competenze informatiche sono:

nessuna

solo videoscrittura

videoscrittura e fogli di calcolo

navigazione internet

altro

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui sono tenuto.

_____,li _____

Firma _____