



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



VALUE PLUS - VALidating Learning oUtcomes of caregivers in Europe - KA202
Project Code 2017 -1-IT01-KA202 -006253 CUP G56J17000510006

SCHEDA DI ADESIONE

EVENTO*

“I BISOGNI DI CURA E L’ASSISTENZA FAMILIARE IN EUROPA”
La valorizzazione delle competenze informali e non formali delle assistenti familiari
Identificazione, Validazione, Certificazione, Crediti ECVET

Giovedì 12 dicembre 2019 - 9.00/13.00
c/o il Museo delle Genti d’Abruzzo - Sala FAVETTA
Via delle Caserme, 58 1° PIANO - PESCARA
PARTECIPAZIONE GRATUITA

COGNOME	
NOME	
RECAPITO TELEFONICO	
E-MAIL:	
LIGHT – LUNCH	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

* Si prega di rinviare la scheda di adesione ai seguenti indirizzi di posta elettronica:
info@akonservice.it e/o valueplusproject@gmail.com

In caso di adesione di più persone della stessa organizzazione /Ente compilare una scheda per ciascun partecipante.

INFORMATIVA

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679-Regolamento Generale per la protezione dei dati (GDPR) e D.LGS 196 DEL 2003

Secondo la normativa indicata, il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del partecipante.

1. Finalità del trattamento

I dati personali, come da modulo allegato, sono direttamente connessi allo svolgimento delle attività del progetto Value Plus - KA202 Codice Progetto 2017 -1-IT01-KA202 -006253 CUP G56J17000510006

2. Modalità del trattamento





Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



Il trattamento dei dati personali avviene, anche con strumenti elettronici o comunque automatizzati o con qualsiasi altro strumento idoneo al trattamento.

3. Il consenso al trattamento dei dati è facoltativo

4. Diritti dell'interessato

In qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03 in merito all'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati personali registrati.

ACQUISIZIONE CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI RIPRESE FOTO E VIDEO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a

il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, e del Regolamento UE 2016/679 autorizza:

- l'effettuazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti la propria l'immagine, e/o il nome e/o la voce, all'interno delle attività progettuali programmate, per scopi documentativi e informativi o comunque promozionali del Progetto sopra citato.

Data __/__/__

Firma

