

#### ISTITUTO SUORE FIGLIE S. GIUSEPPE DEL CABURLOTTO Via Cenedese,2 31029 VITTORIO VENETO (TV) Tel. 0438/53611 Fax 0438/943771 Partita IVA:00410870273

# ISCRIZIONE CORSI lingue +18 anni SAN GIUSEPPE

II/la sottoscritto/a			Nato/a
a il il	C.F		
Residente a in Via _ [Fel Email			N
Linui			
SI ISCRIVE al corso di LINGUE e	CONTESTUALM	1ENTE VERSA	
a quota di iscrizione f			
La quota di iscrizione €			
DICH	IIARA		
li aver preso visione, accettare e sottoscrivere quanto esposto n Suore Figlie San Giuseppe Caburlotto	el regolamento corsi	di lingua della Con	ngregazione delle
Corso che intende frequentare:			<del></del>
Con l'insegnante:			
Giorno/i e orario/i preferenziale:		·	
Competenze linguistiche:	<del>-</del>		
Presenta allergie: SI NO Quali			
(Allegare documentazione medica) - Ha una particolare situazione medico/sanitaria:			
(A111			
<ul><li>(Allegare documentazione medica)</li><li>L'alunn è stat sottopost alle vaccinazioni obbliga</li></ul>	atorie:	SI'	NO
L didini_ c stat_sottopost_ane vaccinazioni coongi		51	110
DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL T	DATTAMENTO D	ELDATI DEDCO	NAT T
1 sottoscritto/i		1	nato/a
<del>-</del>	, il	,	residente
, via	n		
<ul> <li>Dichiarano di aver ricevuto copia dell'informativa ai s in materia di protezione dei dati personali)</li> </ul>		to UE n. 679/2016 (	"Regolamento europe
Consapevoli che in assenza del consenso ai punti	1) e 2) la congrega	azione potrebbe n	on essere in grado
erogare i propri servizi		-	
□ AUTORIZZANO	$\square$ NON AUT		
Al trattamento dei dati personali, sensibili e giudiziari dell			
dei Corsi di Lingua. Si specifica che rientrano tra questi da attività didattiche;	ti anche il materiale	fotografico eventua	almente richiesto per
attività didatticile,  □ AUTORIZZANO	□ NON AUTO	RIZZANO	
<ul> <li>Alla comunicazione dei dati ad agenzie di viaggio e str all'organizzazione di uscite per concerti e manifestazioni;</li> </ul>	rutture ricettive nei alla comunicazione	limiti di quanto s dei dati a soggetti	esterni fornitori di alt
servizi nei limiti di quanto strettamente necessario all'ader fornitore di servizi mensa); alla comunicazione ad imp strettamente necessario alla stipula di polizze in materia di	rese esercenti servi	zi di assicurazione	
■ AUTORIZZANO  • alla pubblicazione a titolo gratuito di dati, video e imma		TORIZZANO lavori e di attività	didattiche afferenti

attività istituzionali della scuola (quali ad esempio foto e video relativi ad attività di laboratorio, visite guidate, soggiorni studio, spettacoli, recite scolastiche, premiazioni, partecipazioni ad eventi...) in cui compare il proprio figlio per la



#### ISTITUTO SUORE FIGLIE S. GIUSEPPE DEL CABURLOTTO Via Cenedese,2 31029 VITTORIO VENETO (TV) Tel. 0438/53611 Fax 0438/943771

Partita IVA:00410870273 partecipazione a concorsi e/o progetti; per la pubblicazione di materiale promozionale / informativo dei Corsi di Lingua o per la produzione di altro materiale multimediale (giornalino, brochure, sito internet...).

Le presenti autorizzazioni, se non modificate, a domanda dei soggetti autorizzanti redatta per iscritto, hanno effetto per l'intera durata del periodo di svolgimento del corso presso i Corsi di lingua.

☐ AUTORIZZANO ☐ NON AUTORIZZANO

L'autorizzazione è da intendersi concessa per tutte le attività svolte nell'anno scolastico 2022-2023.

L'interessato potrà in qualsiasi momento esercitare i propri diritti inviando:

- una raccomandata A.R. a **Istituto Suore Figlie di S. Giuseppe del Ven. mons. L. Caburlotto**, Dorsoduro 1690/A 30123 VENEZIA;
- una e-mail all'indirizzo: direzione@campus-sangiuseppe.it

Il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) è contattabile all'indirizzo email: privacy@sangiuseppecaburlotto.it

### MODALITA' PAGAMENTO

• mediante bonifico bancario intestato a: Istituto Suore Figlie San Giuseppe Caburlotto

IBAN: IT85X0890462190007000005372 Casuale: LINGUE nome e cognome alunno/a

I costi sono presenti sul sito -

https://www.campus-sangiuseppe.it/lingue/

7ittorio Veneto,	
Firma soggetto maggiorenne	_



## ISTITUTO SUORE FIGLIE S. GIUSEPPE DEL CABURLOTTO Via Cenedese,2 31029 VITTORIO VENETO (TV) Tel. 0438/53611 Fax 0438/943771 Partita IVA:00410870273