



NON SOLO MIELE

CORSO BASE DI APICOLTURA

EDIZIONE DI USSARAMANNA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

DATI PARTECIPANTE

Nome _____ Cognome _____

Comune di nascita _____ Data di nascita _____

Comune di residenza _____ Indirizzo _____

Codice fiscale _____

N. di telefono _____ Email _____

DATI DEL TITOLARE DELLA RESPONSABILITA' GENITORIALE (DA COMPILARE SOLO IN CASO DI MINORE DI 18 ANNI)

Nome _____ Cognome _____

Comune di nascita _____ Data di nascita _____

Comune di residenza _____ Indirizzo _____

Codice fiscale _____

N. di telefono _____ Email _____

In qualità di _____ del minore.



DICHIARA/DICHIARANO

(spuntare tutte le caselle)

- di essere a conoscenza che l'ammissione al corso è subordinata al pagamento di **570,00 €** e di preferire la seguente modalità di pagamento, **così come previsto dall'Avviso e nel rispetto delle modalità chiaramente esplicitate** (spuntare una sola modalità di pagamento):
 - in un'unica soluzione**
 - dilazionato**
- di aver preso visione delle informazioni contenute nell'Avviso e nel progetto formativo;
- di aver inserito nella presente domanda di partecipazione informazioni reali e veritiere e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui al DPR. 445/2000 in caso di false dichiarazioni;
- di autorizzare, nei confronti di *Istrù*, il trattamento dei dati personali per le finalità legate alla procedura di formazione della classe e allo svolgimento dell'attività formativa, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

INOLTRE DICHIARA/DICHIARANO DI

- AUTORIZZARE** | **NON AUTORIZZARE**

(Spuntare una sola delle due caselle sopra riportate)

a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.04.1941 n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini o video sul sito internet dell'organizzazione e piattaforma Social (Facebook, Instagram, LinkedIn, ecc); autorizza, altresì, la conservazione delle foto negli archivi informatici di *Istrù* e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo. È pertanto esclusa qualunque pubblicazione con finalità commerciale e vietata qualunque pubblicazione successiva a diniego dell'autorizzazione stessa da parte del partecipante.

IN ULTIMO DICHIARA/DICHIARANO CHE

sono/siamo venuti a conoscenza del progetto "**NON SOLO MIELE**"?

- Social network** (se si tratta di un social network indicare quale)
 - Facebook
 - Instagram
 - LinkedIn
- Ricerca autonoma nel web**
- Attraverso l'amministrazione comunale**
- Passaparola**
- Altro** _____



Si allega alla presente:

- Copia del documento di identità (in corso di validità) e del codice fiscale (es. copia della tessera sanitaria) del partecipante e, in caso di minore, anche copia del documento di identità e codice fiscale del titolare della responsabilità genitoriale;
- Documento valido ai fini di legge che attesti la titolarità della responsabilità genitoriale (solo nel caso in cui il partecipante al corso abbia un'età compresa tra i 16 anni compiuti e i 18 non compiuti);
- Copia del bonifico che attesti l'avvenuto pagamento dell'importo di **70,00 €** a titolo di **acconto rimborsabile**;
- Copia della presa visione del contratto formativo da sottoscrivere prima dell'avvio dell'attività formativa.

DATA E FIRMA DEL PARTECIPANTE

Data _____	Firma _____
------------	-------------

DATA E FIRMA DEL TITOLARE DELLA RESPONSABILITA' GENITORIALE (DA COMPILARE SOLO IN CASO DI MINORE DI 18 ANNI)

Data _____	Firma _____
------------	-------------

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.