**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**Corso di Introduzione al volontariato (per cittadini aspiranti volontari)**

***I minorenni devono allegare la fotocopia della carta di identità del genitore che firma***

* **3° edizione:** 10 ottobre 2024 in orario 16.30-19.30
* **4° edizione:** 26 novembre 2024 in orario 16.30-19.30

***Il corso si terrà presso la sede del Celivo in Via di Sottoripa 1A int. 16, piano 1 - 16124 Genova***

*Il corso si terrà presso la Facoltà di Economia (Darsena), Via Vivaldi 5 - Ge*

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono casa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E- mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data di nascita \_\_\_/\_\_/\_\_

**Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nazionalità**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sesso**: □ F □M **Titolo di studio**: □ licenza elementare □ licenza media □ licenza superiore □ laurea □ post laurea

**Condizione professionale**: □ occupato □ pensionato □ in cerca di occupazione □ studente □ casalinga □ altro……………………

**Da quale fonte hai ricevuto informazioni sul corso?**

□ Organizzazione di appartenenza □ Sito/newsletter/facebook Celivo □ Notizie su altri siti, media, quotidiani

□ Sede del Celivo □ Altro: …………………………………………………………………………………………………………………………….

Il sottoscritto ………………………………………………………………………………………………………………………………………………. nato a …………..……………………………………………………………. il ……………………………………………………………………… documento identità n……………………………………….. rilasciato il ………………………………………, in qualità di genitore/tutore di …………………………………………………………………………………………………………………………………, chiede che lo stesso venga iscritto/a, al corso di cui sopra e possa successivamente essere orientato da Celivo al volontariato.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*La Firma sotto il seguente consenso è obbligatoria per accedere al servizio richiesto e poter successivamente essere orientato da Celivo al volontariato.*

**INFORMATIVA PRIVACY CELIVO SUL TRATTAMENTO E PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679) Celivo - Centro di servizio per il volontariato ODV (Via di Sottoripa 1A int. 16 – 16124 Genova, tel. 010 5956815), in qualità di Titolare del Trattamento dei Dati Personali, la informa che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale vengono resi, e quindi al fine di consentire l’erogazione del servizio da lei richiesto con il presente modulo. I dati saranno conservati, all’interno dell’Unione Europea, esclusivamente per il periodo necessario al perseguimento delle finalità per cui sono stati raccolti o secondo gli obblighi di legge e comunque non oltre 10 anni dall’ultimo consenso.

I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti, esclusivamente per il raggiungimento delle finalità per cui questi sono stati raccolti. A tal fine il Titolare potrà comunicare eventualmente i dati ad altri Enti del Terzo Settore al solo scopo di facilitare esperienze di volontariato, cittadinanza attiva, alternanza scuola/lavoro, come da lei richiesto. In qualsiasi momento, scrivendo a [celivo@celivo.it](mailto:celivo@celivo.it) potrà far valere i suoi diritti tra cui l’accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione e l’opposizione al trattamento. Ha inoltre eventualmente diritto di presentare reclamo all’Autorità di Controllo.

Preso atto di quanto sopra indicato, il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati forniti a Celivo.

Autorizza altresì all’utilizzo dell’e-mail fornita per l’iscrizione alla newsletter del Celivo. □ SI □ NO

Data: ......................................... Firma *(del genitore per i minorenni)\** ................................................................

*\*I minorenni devono anche allegare la fotocopia della carta di identità del genitore che firma*