

ADESIONE AL SUMMER LAB DELLE COSTRUZIONI 2026

Il/la sottoscritt_/_/_____
COGNOME in stampatello NOME in stampatello
Codice fiscale _____ nat_/_/_____ il _____
residente in _____ Via _____ n° _____
cittadinanza (indicare quale) _____
tel. _____ e-mail _____

richiede di iscrivere il proprio/a figlio/a

COGNOME in stampatello NOME in stampatello
Codice fiscale _____ nat_/_/_____ il _____
residente in _____ Via _____ n° _____
cittadinanza (indicare quale) _____
tel. _____ e-mail _____

all'attività del SUMMER LAB DELLE COSTRUZIONI 2026 nella seguente settimana:

☐ **SETTIMANA:** dal 13 al 17 luglio dalle 08.30 alle 16.30

Per accogliere al meglio ogni partecipante, chiediamo di segnalarci eventuali esigenze particolari:

- ☐ Alunna con disabilità _____
- ☐ Alunno con DSA _____

Presenta allergie/intolleranze alimentari: **SI** **NO**

Se Sì, quali _____

Taglia maglietta: _____

UNO DEI GENTORI E' LAVORATORE DIPENDENTE ISCRITTO ALLA CASSA EDILE?

- ☐ SÌ: iniziativa GRATUITA
- ☐ NO: chiediamo un piccolo contributo di **60,00 €** d'iscrizione da versare tramite **bonifico bancario intestato a:**

FORMEDIL IMPERIA

IBAN: IT27M0843922700000100107324

BIC: CCRTIT2TCAR

CAUSALE: "Iscrizione Summer Lab 2026 settimana dal XX/XX/XX al XX/XX/XX da parte di NOME E COGNOME GENITORE per NOME E COGNOME FIGLIO"

Dichiara inoltre:

- ✓ di conoscere e condividere i principi generali dell'Ente
- ✓ di aver preso visione del Regolamento dell'Ente

Data _____

Firma di un GENITORE

Firma dell'ALUNNO (o di chi ne fa le veci)

Il presente modulo deve essere trasmesso entro il 9/06/2026 via mail a:
summerlab@formedilimperia.it

Informativa Privacy

Il sottoscritto Nome e Cognome: _____

In qualità di genitore del ragazzo _____

Ricevuta, letta e compresa l'informativa sul sito relativa all'utilizzo dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679), da parte del Titolare del Trattamento, **FORMEDIL IMPERIA – FORMAZIONE LAVORO SICUREZZA**, secondo le finalità relative a:

- laboratori di orientamento;

Preso atto che il trattamento dei dati personali è necessario:

- alla frequentazione di un corso di Formazione Professionale, su richiesta dell'interessato; -
per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento.

Fatto salvo esplicito diniego da parte dell'interessato, i dati dell'utente (foto, immagine, video) per cui è richiesto specifico consenso, saranno trattati anche per le seguenti finalità:

- comunicazioni dell'ente, indagini di mercato e statistiche, marketing e referenze su comunicazioni pubblicitarie (stampa, radio, TV, internet, newsletter, ecc.), e comunicazioni di proposte formative;

non accetta

☐

accetta

☐

- pubblicizzare eventi ed attività formative di ENTE SCUOLA PER L'ADDESTRAMENTO PROFESSIONALE EDILE, attraverso canali social (Facebook, Instagram, LinkedIn) e sito istituzionale aziendale.

non accetta

☐

accetta

☐

In relazione al trattamento dei miei dati personali, specificatamente quelli sensibili, genetici, biometrici, relativi alla salute (art. 9 Regolamento UE 2016/679), sono a conoscenza e prendo atto che il trattamento riguarda, tra le altre, le seguenti tipologie di dati: **Origini etniche (Dati sensibili); Adesione a sindacati o organizzazioni a carattere sindacale (Dati sensibili); Carte sanitarie (Dati relativi alla salute); Idoneità al lavoro (Dati relativi alla salute); Stato di salute (Dati relativi alla salute)** e che il trattamento dei miei dati personali appartenenti a tali categorie particolari è possibile poiché presto il consenso al trattamento o perché il trattamento è fondato sulle condizioni seguenti:

- È necessario per assolvere gli obblighi ed esercitare i diritti specifici del titolare del trattamento o dell'interessato in materia di diritto del lavoro e della sicurezza sociale e protezione sociale, nella misura in cui sia autorizzato dal diritto dell'Unione o degli Stati membri o da un contratto collettivo ai sensi del diritto degli Stati membri, in presenza di garanzie appropriate per i diritti fondamentali e gli interessi dell'interessato

- È necessario per finalità di medicina preventiva o di medicina del lavoro, secondo il protocollo sanitario stabilito, la valutazione della idoneità del lavoratore, diagnosi, assistenza o terapia sanitaria o sociale ovvero gestione dei sistemi e servizi sanitari o sociali sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri o conformemente al contratto con un professionista della sanità.

non accetta

☐

accetta

☐

Data _____ Firma _____

Formedil Imperia

Via Privata Gazzano, 24 - 18100 IMPERIA

Tel. 0183.710947- www.formedilimperia.it - e-mail: summerlab@formedilimperia.it