



LABORATORIO DI ALFABETIZZAZIONE INFORMATICA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto:

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	NR. ANNI
CODICE FISCALE NR.			
RESIDENTE IN VIA			
COMUNE DI			
TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO			
NR. DI TELEFONO DI CONTATTO			
INDIRIZZO EMAIL			

Richiede di poter partecipare al corso di alfabetizzazione informative presso la sede della biblioteca di (inserire una X ne riquadro posto di lato alla sede individuata:

SANTA GIUSTA	<input type="checkbox"/>	ORISTANO – Sede di Nuraxinieddu	<input type="checkbox"/>
ORISTANO – Sede di Torregrande	<input type="checkbox"/>	ORISTANO – Sede di Donigala	<input type="checkbox"/>
ORISTANO – Sede di Silì	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che le attività avranno queste specifiche:

- Durata nr. 10 ore complessive
- L'articolazione delle attività sarà rivolta a:
 - o Fornire una panoramica sui programmi maggiormente diffusi (di calcolo, di elaborazione testi, browser per la navigazione su internet, ecc.);
 - o Apprendere come creare una account di posta elettronica e suo utilizzo (come leggere, inviare o inoltrare una mail)
 - o Realizzare ricerche su Internet;
 - o Creare un documento con un elaboratore di testi, salvarlo trasformarlo in PDF e inviarlo via mail;
 - o Conoscere lo SPID, come richiederlo e come utilizzarlo
 - o Navigare sui principali siti Istituzionali e accesso alle risorse (es. Sito INPS, del proprio Comune)
- I destinatari si accorperanno i partecipanti in base a residenza età e conoscenze già acquisite (in base all'autovalutazione espressa nell'allegato 1)

Soggetto responsabile



Partner





PREFERENZA PER LE SEGUENTI GIORNATE E ORARI

apporre una X sulla giornata della settimana e la porzione di giornata nei quali si ha maggiore disponibilità (si precisa che si tratta di mera indicazione e non vincolante per l'attuazione delle attività)

	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
MATTINO					
POMERIGGIO					

CONSENSO SUL TRATTAMENTO DEI DATI

In riferimento all'informativa di cui agli artt. 13/14 del Regolamento UE 2016/679 – GDPR, protezione dei dati delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. La informiamo che il trattamento che riguarda Lei e il/la minore (in quanto coinvolti nelle attività del Progetto BIBLIOTECA – UNA RISORSA PER LA COMUNITA' – finanziato dalla Fondazione con il Sud e il Centro per il Libro e la Lettura, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dei su richiamati articoli, Le forniamo quindi le seguenti informazioni:1. I dati comuni personali da Lei forniti verranno trattati dalla Cooperativa Sociale Studio e Progetto 2 Onlus, e dai partner del progetto – Comune di Oristano – Comune di Santa Giusta e Fondazione Oristano, esclusivamente per le finalità relative alle attività progettuali, e alle finalità relative alle procedure di rendicontazione nei confronti della Fondazione con il Sud ed il Centro per il libro e la lettura, così come definite dalla normativa, dal modulo di autorizzazione al trattamento dati e per le finalità amministrative ad esse funzionali.2. Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio per l'accesso alle attività; l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta pertanto l'impossibilità di partecipare alle iniziative di progetto;3. Il trattamento dei dati avverrà sia con modalità manuali che attraverso procedure informatiche; i dati raccolti saranno custoditi presso i soggetti indicati dal punto 1 in quanto esecutori delle attività di progetto.4. I dati comuni personali saranno comunicati esclusivamente a soggetti pubblici, secondo quanto previsto dalla normativa e dal contratto con l'Amministrazione relativo alla gestione del progetto in oggetto.5. Titolare del trattamento dei dati per le attività/servizio a cui sta accedendo è la Cooperativa Sociale Studio e Progetto 2, con sede in Abbasanta (OR), Corso Garibaldi, 180-182-184 - tel. 0785/53696.6. I dati forniti potranno essere utilizzati anche dalla Fondazione con il Sud e il Centro per il Libro e la lettura;7. Responsabile del Trattamento dati per le attività a cui prende parte è il Sig. Licheri Giovanni in qualità di Presidente e Legale Rappresentante della Cooperativa Sociale Studio e Progetto 2 Onlus soggetto responsabile nell'esecuzione delle attività di progetto a cui Lei potrà rivolgersi per avere chiarimenti e far valere i Suoi diritti, come previsto dall'art. 15 del Regolamento UE, di seguito riportato;8. A seguito della lettura dei precedenti punti dichiaro di aver compreso quanto riportato e approvarlo, si esprime il consenso su quanto indicato nei punti precedenti pertanto:

ESPRIMO IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI	
NON ESPRIMO IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI	

Autorizzo la diffusione del materiale nei motori di ricerca su internet e nei canali della Cooperativa Sociale Studio e Progetto 2, dei partner di progetto, della Fondazione con il Sud ed il Centro per il Libro e per la lettura quale soggetto finanziatore. Autorizzo all'utilizzo del recapito telefonico e dell'indirizzo mail esclusivamente per essere informato di altre iniziative da voi organizzate.

ESPRIMO IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI	
NON ESPRIMO IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI	

Data: _____

Firma: _____

SPAZIO RISERVATO ALL'OPERATORE CHE RICEVE LA DOMANDA:

Data di ricezione della domanda: _____

firma dell'operatore ricevente: _____

Soggetto responsabile



Partner

