

**Scheda di iscrizione al Convegno nazionale Dirigenti scolastici**  
**(Allegato 1)**

.I... sottoscritt ............................................................................nat…..il………………..

a .................................................... residente a………………………………………….

in via…………………………………………………………………n°………… CAP………………

sede di servizio…………………………………………………………………………………………..

Cell o tel. …………………………………….

E MAIL: ………………………………………………………………….…….

**chiede**

**l'iscrizione al Convegno nazionale del 27 - 28 Ottobre 2016**

Firmato ……………………………………………………

Data …………………………………

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Proteo Fare Sapere non raccoglie dati sensibili, tratta i dati personali con mezzi elettronici ad accesso riservato al personale addetto, predispone  
misure di sicurezza informatica necessarie per ridurre al minimo il rischio di violazione della privacy delle/dei sue/suoi utenti da parte di terzi,  
tratta i dati secondo principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti degli interessati.

L’iscrizione all’Associazione implica il consenso all'utilizzo e al trattamento dell'indirizzo E-mail, e di eventuali altri dati personali, per  
permettere di comunicare iniziative dell'associazione. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03, Proteo Fare Sapere garantisce la possibilità di  
esercitare in qualsiasi momento i diritti di accesso, aggiornamento e cancellazione dei dati personali.

**C.F. - P.IVA 03734621000 segreteria@proteofaresapere.it - www.proteofaresapere.it**  
Via Leopoldo Serra 37 - 00153 Roma – Tel. e Fax 06/587904