

Modulo richiesta di affiliazione al network “Leggo Facile & Scrivo Bene”

Da inviare tramite email all'indirizzo networking@istitutosantachiara.it.

All'attenzione di
Istituto Santa Chiara S.r.l.
Via Campania 1
Lecce 73100 LE
CF/P. IVA: 03625370758

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

- Nome: _____
- Cognome: _____
- CF: _____
- Nato/a il: __ / __ / ____
- Indirizzo di nascita
 - o Indirizzo: _____
 - o Comune: _____
 - o CAP: _____
 - o Provincia: _____
 - o Nazione: _____
- Indirizzo di residenza
 - o Indirizzo: _____
 - o Comune: _____
 - o CAP: _____
 - o Provincia: _____
 - o Nazione: _____
- Telefono: _____
- Cellulare: _____
- Email: _____

In qualità di professionista abilitato al trattamento dei Disturbi Specifici dell'Apprendimento

- Psicologo
- Logopedista
- Neuropsichiatra infantile
- Neuropsicomotricista dell'età evolutiva
- Altro _____

OVVERO

In qualità di legale rappresentante dell'impresa

- Ragione sociale: _____
 - CF/P. IVA: _____
-

- Indirizzo sede
 - Indirizzo: _____
 - Comune: _____
 - CAP: _____
 - Provincia: _____
 - Nazione: _____
- Telefono: _____
- Cellulare: _____
- Email: _____

al cui interno operano professionisti abilitati al trattamento dei Disturbi Specifici dell'Apprendimento e in particolare

- Psicologo
- Logopedista
- Neuropsichiatra infantile
- Neuropsicomotricista dell'età evolutiva
- Altro _____

CHIEDE DI

essere affiliato al network "Leggo Facile & Scrivo Bene".

A tal fine dichiara:

- Di conoscere gli elementi caratterizzanti l'attività oggetto dell'affiliazione e di essere consapevole delle condizioni di ammissione e partecipazione al percorso di affiliazione
- Di eleggere la propria sede di attività connessa all'affiliazione in _____ alla via _____.

Si allega:

- Curriculum vitae proprio e/o di tutte le figure professionali facenti parte dell'équipe che prestano la propria attività nel centro

Il modulo di affiliazione verrà vagliato e, in caso di esito positivo, sarà contattato da Istituto Santa Chiara S.r.l. per un colloquio conoscitivo e per dare seguito alla propria richiesta.

Letto, approvato e sottoscritto,

_____, lì __ / __ / ____

Firma del sottoscrittore

Finalità del trattamento

I dati personali, identificativi e curriculari raccolti presso l'interessato, sono trattati ed utilizzati per dar seguito alla richiesta dell'Interessato e, più precisamente, per procedere all'affiliazione al network "Leggo Facile & Scrivo Bene".

Modalità di trattamento

Istituto Santa Chiara S.r.l.

SITO: istitutosantachiara.it

EMAIL: networking@istitutosantachiara.it

PEC: istitutosantachiara@pec.it

Il trattamento dei dati avviene con modalità informatica, telematica e cartacea. Non è previsto un processo decisionale automatizzato.

Natura del conferimento e consenso

Il conferimento dei dati è facoltativo ed è rimesso alla volontà del candidato che si presenta volontariamente, tramite la notifica del modulo di adesione e degli altri documenti richiesti per l'ammissione al network.

Comunicazione e diffusione

Il titolare, in esecuzione del contratto di affiliazione procederà a pubblicare gli estremi identificativi dell'attività svolta dal candidato sul proprio sito internet, con la localizzazione dello stesso, finalizzata a scopi divulgativi dell'attività, quest'ultima finalità connaturata all'adesione al contratto di affiliazione.

Tempi di conservazione

I dati saranno conservati dal titolare per il tempo necessario come per legge.

Diritti dell'interessato

L'interessato in ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare, ovvero può richiedere (ad esempio) conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, o esercitare il proprio diritto di opposizione (artt.15 e ss del regolamento), contattando il responsabile della protezione dei dati.

Titolare, responsabile e comunicazioni privacy

Istituto Santa Chiara S.r.l., con sede legale in Via Campania 1, Lecce 73100 LE, email segreteria@istitutosantachiara.it e del responsabile della protezione dei dati a cui indirizzare le richieste via PEC: alessandrocarella91@pec.it.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Letto, approvato e sottoscritto,

_____, lì __ / __ / ____

Firma del sottoscrittore
