



SCHEDA DI CANDIDATURA

COLLEGIO DEI PROBIVIRI ASSOCIAZIONE ITALIANA DISLESSIA

Prima convocazione Bologna, 17 ottobre 2015
Seconda convocazione Bologna, 18 ottobre 2015

NOME

COGNOME

DATA DI NASCITA PROFESSIONE

RESIDENZA SOCIO AID DAL

CATEGORIA: A/genitore B/dislessico adulto C/tencico D/insegnante

LA TUA EVENTUALE ESPERIENZA NELL'ASSOCIAZIONE E LA TUA ATTIVITA'
PROFESSIONALE (breve descrizione e allegare curriculum vitae)

DICHIARAZIONE DA SOTTOSCRIVERE AI FINI DEL CODICE ETICO

- Prendo atto delle norme del codice etico dell'associazione (art.22 statuto) e non ho nessuna segnalazione e/o comunicazione da fare al Comitato Etico.
- Eventuali segnalazioni e/o comunicazioni al Comitato Etico:

Data _____ Firma _____

=====

DICHIARAZIONE DA SOTTOSCRIVERE AI FINI DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

INFORMATIVA sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n.196/03 (Codice Privacy).

La informiamo ai sensi dell'Art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra citata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la attività della nostra Associazione.

In particolare tali dati potranno essere raccolti su supporto cartaceo, registrati su supporti elettronici, estratti e riprodotti per l'invio di comunicazioni postali, comunicati alla sede e ivi custoditi.

In relazione all'informativa che mi avete fornito, esprimo il CONSENSO al trattamento dei miei dati personali e dei dati sensibili acquisiti dall'A.I.D. (Associazione Italiana Dislessia),



sempre nei limiti in cui esso sia strumentale per le finalità istituzionali dell'Associazione, anche con modalità elettroniche e/o automatizzate.

Data _____

Firma _____

=====

DICHIARAZIONE DA SOTTOSCRIVERE PER L'AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA CANDIDATURA

Al fine di procedere alla validazione della candidatura le ricordiamo che è necessaria la pubblicazione del suo modulo in un'area dedicata del sito web dell'associazione www.aiditalia.org.

Per autorizzazione:

Data _____

Firma _____