



SORRIDI ALLA SALUTE

Percorso per le competenze trasversali e per l'orientamento

2024/2025

Scheda di iscrizione

Il presente documento andrà debitamente compilato e trasmesso all'ufficio orientamento all'indirizzo **orientamento-rm@unicatt.it** dal **28 ottobre** all'**8 novembre 2024**, salvo chiusura anticipata per raggiungimento dei posti disponibili.

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome _____

E-mail _____

Cellulare _____

Ruolo ricoperto attualmente (Docente Orientatore, Docente Tutor, Referente Orientamento, Referente PCTO, Altro)

per il seguente Istituto Scolastico

Denominazione _____

Città _____

Cognome e Nome Dirigente Scolastico _____

E-mail Dirigente Scolastico _____

propone la candidatura dei seguenti studenti (max 4):

	Cognome	Nome	E-mail	Classe frequentata e indirizzo studi
1				
2				
3				
4				

DATI STUDENTI RISERVE

(Qualora dovessero rimanere posti disponibili sarà possibile inserire nel progetto un numero di studenti superiore a 4)

	Cognome	Nome	E-mail	Classe frequentata e indirizzo studi
5				
6				
7				
8				

dichiara e garantisce a Università Cattolica del Sacro Cuore che:

I. i dati personali dei soggetti interessati contenuti nel presente documento sono stati ottenuti nel rispetto delle vigenti normative in materia di protezione dei dati, in particolare il Regolamento UE 2016/679 (GDPR), il D. Lgs. 196/2003 e ss. mm. e gli ulteriori provvedimenti in materia di trattamento dei dati personali;

II. i soggetti interessati sono stati adeguatamente informati rispetto alla trasmissione dei dati a enti terzi, nell'ambito dello svolgimento di attività educative a beneficio dei medesimi (quali ad es. attività di orientamento);

III. è in possesso di tutti i diritti, permessi, autorizzazioni e consensi necessari alla trasmissione e all'utilizzo di Università Cattolica del Sacro Cuore dei dati personali dei soggetti interessati, per le finalità descritte nei progetti educativi di riferimento.

Data _____

Firma _____