

Modulo di Richiesta di Adesione

Progetto "La Difesa Civica a Scuola: Diritti, Legalità e Cittadinanza Attiva per una Costituzione Viva" - Regione Autonoma della Sardegna

Incontro con il Difensore Civico della Sardegna

Il Difensore Civico della Regione Autonoma della Sardegna incontra le scuole per promuovere la cultura dei diritti, della legalità e della cittadinanza attiva all'interno del progetto "IL DIFENSORE CIVICO: RUOLO E FUNZIONI".

Gli Istituti scolastici interessati possono proporre una data per ospitare un incontro con il Difensore Civico, scegliendo tra quelle disponibili nel calendario ufficiale. L'incontro è gratuito e rivolto a studenti e docenti delle scuole della Sardegna. Dopo l'invio del modulo, l'Ufficio del Difensore Civico provvederà a confermare la data scelta o a proporre una alternativa.

Informazioni e contatti: difensorecivico@consregсарdegna.it

Sito web:

<https://www.consregсарdegna.it/relazioni-con-i-cittadini/autorita-di-garanzia/difensore-civico/>

1. Dati dell'Istituto Scolastico

Denominazione Istituto	(non usare abbreviazioni)
Codice Meccanografico	
Comune	
E-mail Istituzionale	
Telefono dell'Istituto	

2. Referenti dell'Incontro

Dirigente Scolastico	Nome e Cognome:
Docente Referente	Nome e Cognome:
Telefono / Cellulare Referente	
E-mail Referente	

3. Progetti a cui aderire

Prima Scelta	La Difesa Civica a Scuola: Diritti, Legalità e Cittadinanza Attiva per una Costituzione Viva
Seconda Scelta	Posto occupato
Terza Scelta	Entrambi

4. Partecipanti

Grado Scolastico	☐ Scuola Primaria ☐ Scuola Secondaria di Primo Grado ☐ Scuola Secondaria di Secondo Grado
Elenco Classi e Sezioni <i>Es: 4B (16 alunni), 2A (18 alunni)</i>	
Totale Alunni Partecipanti	

5. Preferenze Date e Note

Prima Scelta Data	Data (GG/MM/AAAA):
Seconda Scelta Data	Data (GG/MM/AAAA):
Terza Scelta Data	Data (GG/MM/AAAA):
Eventuali Note o Esigenze Particolari	

Dichiarazione del Dirigente Scolastico

Il sottoscritto _____, in qualità di Dirigente Scolastico dell'Istituto _____, dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali e di aver acquisito formalmente il consenso degli interessati.

Data: ____ / ____ / ____	Firma del Dirigente Scolastico (firma digitale)
--------------------------	---

6. Informativa Privacy e Consenso (GDPR)

Informativa per il trattamento dei dati personali (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati).

Titolare del trattamento dei dati personali è il Consiglio regionale della Sardegna, con sede in Cagliari, alla via Roma, 25. Responsabile della protezione dei dati è la dr.ssa Simonetta Oggiana.

I dati personali, forniti dagli interessati al momento della partecipazione alla presente procedura, sono raccolti e trattati dal Titolare esclusivamente per lo svolgimento della citata procedura e per le attività e gli atti connessi e strumentali alla stessa.

Il conferimento di tali dati è necessario per verificare i requisiti per l'adesione al progetto e la loro mancata indicazione può precludere tale verifica. I dati personali, necessari allo svolgimento della procedura sono trattati dal personale in servizio presso l'amministrazione Titolare, sia con modalità e strumenti informatici, sia in modalità analogica e manuale.

I dati personali sono conservati presso il Consiglio regionale della Sardegna per il tempo necessario alla conclusione della procedura, nel rispetto dei principi di stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati, in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento dei dati personali che li riguardano, di opporsi al trattamento, di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Per l'esercizio di tali diritti, l'interessato può scrivere ai seguenti indirizzi: privacy.RPD@consregsardegna.it e consiglioregionale@pec.crsardegna.it

Luogo e data

PER PRESA VISIONE

Firma
