

## Progetto #SMile – 2023

### *Iniziativa di orientamento al lavoro ed empowerment per persone affette da SMA*

Nome e Cognome iscritto:

Data di iscrizione:

Data di nascita:

Numero di telefono (preferibilmente cellulare):

Mail di contatto:

Tipologia di SMA:

Titolo di studio conseguito:

In questo momento stai lavorando retribuito? (NB: segnare “sì” solo se il lavoro è retribuito e specificare di che tipo di lavoro si tratta e per quante ore a settimana)

Hai già un tuo Curriculum Vitae? (NB: se “sì” allegarlo insieme alla richiesta)

Per quale motivo vorresti partecipare a “Progetto #SMile - 2023”?

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Sottoscrivendo la domanda dichiaro di aver preso visione dell’informativa legata al progetto e di aver compreso quanto indicato nella stessa

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679** I vostri dati personali sono trattati nel pieno rispetto della legge sulla Privacy. Nessuno dei dati ricevuti verrà divulgato a terzi. Con l’invio del modulo di iscrizione si autorizza l’Associazione Famiglie SMA, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) e al D.Lgs 196/2003, all’utilizzo dei dati personali riportati nello stesso per le operazioni necessarie a soddisfare la richiesta in essere. Gli interessati possono contattare il responsabile della protezione dei dati per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all’esercizio dei loro diritti derivanti dal presente regolamento inviando una mail a: [rpd@famigliesma.org](mailto:rpd@famigliesma.org). Per l’informativa completa consulta la pagina: <http://www.famigliesma.org/privacy/>