|  |
| --- |
| ALL. A.1 - MODULO DI CANDIDATURA (Studente)  **Programma Erasmus+**  ***Convenzione n.* 2023-1-IT01-KA121-VET-000141029- OID E10175386- CUP** G91B23000320006  *Progetto finanziato dall’ Unione Europea* |

**SI PREGA DI SCRIVERE LE INFORMAZIONI RICHIESTE IN MANIERA LEGGIBILE**

Compilando il seguente modulo dichiaro di possedere i requisiti per partecipare al progetto avente

Convenzione n. 2023-1-IT01-KA121-VET-000141029 promosso da VolontaRomagna -OdV.

Il progetto è realizzato all’interno del Programma Europeo Erasmus+ e finanziato dalla Commissione Europea

|  |
| --- |
| NOME: |
| COGNOME: |
| RESIDENZA (indirizzo, numero civico, cap, città): |
| NAZIONALITA’ : |
| DATA E LUOGO DI NASCITA: |
| CI o PASSAPORTO n: scadenza: |
| CODICE FISCALE : |
| TESSERA SANITARIA n. : scadenza: |
| TELEFONO FISSO E CELLULARE: |
| EMAIL: |
| AREA DI STUDIO/FORMATIVA : |
| ISTITUTO SCOLASTICO/ENTE DI RIFERIMENTO : |
| LIVELLO DI CONOSCENZA DI UNA LINGUA STRANIERA :  INGLESE : - ALTRE : |
| MOTIVAZIONI ALLA MOBILITA’: |
| PARTICOLARI ESIGENZE/NOTE DA SEGNALARE *(ad es. allergie; intolleranze; informazioni medico/sanitarie o personali da segnalare per il viaggio o mobilità in EU)* : |
| Solo per partecipanti minorenni : TEL./email di un genitore : |

**ALLEGO COPIA DEL CV FORMATO EUROPASS E DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA’ –**

*SEGUE NEL RETRO L’INFORMATIVA SULLA PRIVACY*

**INFORMATIVA EX ART. 13 G.R.D.P. (General Data Protection Regulation)**

Gentile candidato/a,

l’Associazione VolontaRomagna -OdV, è ente proponente del progetto Erasmus+, con Convenzione n. 2023-1-IT01-KA121-VET-000141029sovvenzionato dall’ Agenzia Nazionale Erasmus+ INAPP (che agisce su delega della Commissione Europea) nell’ambito del Programma Erasmus+ Key Action 1: Mobilità individuale ai fini dell’apprendimento - Ambito VET.

L’Associazione VolontaRomagna -OdV tratterà i tuoi dati personali nel rispetto del Regolamento UE 2016/679, esclusivamente per le finalità e lo svolgimento delle attività previste dal progetto.

Maggiori informazioni sul progetto sono reperibili presso il sito di VolontaRomagna (www.volontaromagna.it), in particolare il Bando di Selezione al progetto, oppure presso la sede di VolontaRomagna.

Il conferimento dei dati è facoltativo; tuttavia il mancato conferimento dei dati impedirà la possibilità di accedere al Bando di selezione ed eventualmente alla successiva partecipazione al progetto in oggetto .

I trattamenti saranno svolti e i dati conservati da incaricati autorizzati, in forma cartacea e/o informatica.

I dati non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi al di fuori sia degli enti italiani ed europei che collaborano allo svolgimento del progetto, e sia dell’ Organismo finanziatore dello stesso.

In caso si renda necessario comunicare i tuoi dati al di fuori delle finalità e degli enti sopra elencati, sarà premura di VolontaRomagna , richiedere una tua autorizzazione scritta.

**Diritti dell’interessato.** Nella qualità di interessato, ti sono garantiti tutti i diritti specificati all’art. 15 GDPR, tra cui il diritto all’accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati, di revocare il consenso (ove prestato) al trattamento (senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca), di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali. L’esercizio dei diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare alla pec: volontaromagna@pec.it o al fax 0541 709908 o mediante lettera raccomandata a/r presso la sede dell’Associazione.

**Titolare del trattamento** è il Dott. Maurizio Maggioni, Direttore di VolontaRomagna -OdV – con sede in via Covignano 238 - 47923 Rimini - Tel. 0541 709888 - Fax (+39) 0541 709908 –mail : volontaromagna@volontaromagna.it

**CONSENSO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiaro di aver ricevuto la sopra estesa informativa e acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte di VolontaRomagna -OdV, per tutte le attività sopra descritte e per le quali il consenso rappresenta la base giuridica del trattamento.

**Io sottoscritto/a DICHIARO inoltre di possedere i requisiti per la partecipazione al progetto come indicato nei punti 5,6 e 7 del Bando di Selezione.**

Luogo e Data,…………….………………………………………… Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del/dei genitori – tutore se il/la partecipante è minorenne :**

NOME E COGNOME (in stampatello) FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA’ DEL GENITORE/TUTORE CHE HA FIRMATO)**