INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

*(ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n.196 e del Regolamento UE n. 679/2016)*

**Gentile Candidato**,

vogliamo darti le informazioni necessarie affinché tu sappia come sono trattati i tuoi dati personali. Il titolare del trattamento è la Fondazione ITS Nuove Tecnologie della vita Alessandro Volta di Palermo (d’ora in poi, solo Fondazione), che ha sede a Palermo, in Via Passaggio dei Picciotti n° 1, e che puoi contattare tramite la casella di posta elettronica: info@itsvoltapalermo.it

Il trattamento dei dati personali, che hai comunicato e che abbiamo acquisito, è mirato unicamente alla realizzazione delle finalità istituzionali promosse dalla Fondazione: promuovere la diffusione della cultura tecnica e scientifica e sostenere le misure per lo sviluppo dell'economia e le politiche attive del lavoro; promuove, altresì, ogni attività di formazione, nonché le attività di ricerca scientifica applicata. I tuoi dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza, come stabilito dal Regolamento Europeo UE n. 679/2016 e dal D. Lgs 196/2003 così come adeguato dal D. Lgs. 101/2018 in tema di protezione dei dati personali. Il conferimento dei tuoi dati personali è obbligatorio ai fini della partecipazione alle attività della Fondazione. L’eventuale rifiuto comporterebbe l’impossibilità di partecipare alle attività promosse dalla Fondazione. Il trattamento dei tuoi dati personali è svolto dal Titolare e dalle persone da Lui autorizzate. I tuoi dati possono essere comunicati agli enti pubblici finanziatori e non. Laddove si rendesse necessaria, la comunicazione dei tuoi dati potrà essere effettuata a soggetti terzi che collaborano con la Fondazione. Per diritto di cronaca e documentazione delle attività, i tuoi dati potranno essere pubblicati con i mezzi che la Fondazione riterrà più opportuni; la diffusione dei dati avverrà nei limiti dell’essenzialità nell’informazione (principio di essenzialità) riguardo a fatti di interesse pubblico. Il Titolare tratterà i tuoi dati personali per tutta la durata della selezione ed eventualmente dell’iscrizione, per il tempo necessario ad adempiere alle finalità di cui sopra e successivamente per archiviazione a fini storici e statistici. I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell’Unione Europea e verso Paesi terzi per il conseguimento delle finalità istituzionali. In ogni momento potrai esercitare i diritti contemplati dalle normative vigenti in tema di Protezione dei Dati, più specificamente il diritto all’accesso ai dati personali, la rettifica o cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento che ti riguarda o l’opposizione al trattamento stesso e il diritto al reclamo presso una autorità di controllo. Potrai, in qualsiasi momento, esercitare i tuoi diritti scrivendo all’indirizzo di posta elettronica sopra richiamato.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

candidato al:

❑ TECNICO SPECIALISTA BIOMEDICALE - ***Corso per Tecnico Superiore per la produzione di apparecchi e dispositivi diagnostici, terapeutici e riabilitativi***;

***SEDE*** ❑ Palermo ❑ Catania

❑ BIOTECNOLOGO DELLA QUALITA’ - ***Corso per Tecnico Superiore per il sistema di qualità di prodotti e processi a base biotecnologica***

❑ INFORMATICO BIOMEDICALE - ***Corso per Tecnico Superiore per la digitalizzazione e l’applicazione di tecnologie abilitanti nelle biotecnologie e nel biomedicale.***

 ***SEDE*** ❑ Palermo ❑ Messina ❑ Trapani

DICHIARA

di avere preso visione della presente informativa e di accettarne le condizioni.

**Firma del/la Candidato/a:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a presta il consenso per l’invio di comunicazioni di natura informativa e/o promozionali della Fondazione, in conformità a quanto stabilito dal Regolamento Europeo UE n. 679/2016 e dal D.L. 196/2003, così come adeguato al D.L. 101/2018 in tema di protezione dei dati personali.

SI ❑ No ❑ *Luogo e data:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma del/la candidato/a:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_