

**Istituto San Giuseppe**  
Via Roma, 17 11100 Aosta  
tel. 0165/42252 fax. 0165/234127  
email: isg.aosta@virgilio.it  
web : www.sangiuseppeaosta.com



**Institut Saint Joseph**  
Rue de Rome, 17 11100 Aoste  
tel. 0165/42252 fax. 0165/234127  
email: isg.aosta@virgilio.it  
web : www.sangiuseppeaosta.com

## DOMANDA D'ISCRIZIONE

### OGGETTO: INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS 196/03

Gent.le Signore/a,

desideriamo informarla che il D. Lgs. 196/03 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge indicata tale trattamento sarà improntato al principio di correttezza e trasparenza nonché di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 della legge predetta le forniamo quindi le seguenti informazioni:

1. I dati da lei forniti verranno trattati unicamente in ambito di segreteria nella gestione della domanda d'iscrizione.
2. Il conferimento dei dati richiesti dalla domanda di iscrizione è obbligatorio, pena la non ammissione al servizio.
3. E' previsto che lei debba esprimere il suo consenso a seguito delle informazioni che le abbiamo fornito. Le ricordiamo che la negazione di tale consenso non ci consentirà di fornirle i servizi che ci richiede.
4. Il titolare del trattamento è la Congregazione delle suore di san Giuseppe nella persona della sua Legale Rappresentante, FAVRE DINA, con sede legale in Via Anfitheatro 4, Aosta;
5. Responsabile del trattamento è il Sig. FONTOLAN MAURIZIO al quale potrà rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge le riconosce, (accesso, aggiornamento).

#### **Art. 7. Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti**

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali;
  - b) delle finalità e modalità del trattamento;
  - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
  - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorchè pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

#### **CONSENSO AL TRATTAMENTO**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

A seguito dell'informativa fornitami **dò il mio consenso** ai trattamenti descritti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate.

Firma

\_\_\_\_\_

## DOMANDA D'ISCRIZIONE ISTITUTO SAN GIUSEPPE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Fraz. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico secondario \_\_\_\_\_

Facoltà frequentata \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_