***Conferma di adesione***

 ***alla Rete Nazionale di Diffusione Euroguidance***

Per confermare l’adesione alla Rete Nazionale di Diffusione e condividerne le iniziative, le attività ed i servizi che saranno programmati e realizzati (fatto presente che l’adesione alla Rete non comporta alcun costo), si chiede gentilmente di compilare il seguente format e di restituirlo firmato presso la segreteria del centro nazionale Euroguidance Italia.

**Nome e cognome** (indicare il referente della Rete): -----------------------------------------------------------------------------------------

**Ente/Istituzione di riferimento** (denominazione): -------------------------------------------------------------------------------------------

**Tipologia:** Ente pubblico Ente privato

**Sede:**

Via/Piazza e numero civico -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Cap, Comune e Provincia --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Tel. ed eventuale cellulare --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Mail ------------------------------------------------------------- Sito internet -----------------------------------------------------------

**Data** ----------------------------------------------- **Firma** --------------------------------------------------------------------

***Autorizzazione alla pubblicazione - Liberatoria***

Il/La sottoscritto/a………………………………………………………rappresentante dell’ente…………………………………...

…………………………………concede con la presente la liberatoria per l'archiviazione, la messa in rete e la pubblicazione sul web, brochure, riviste o testi cartacei, dei dati, dei nominativi e degli indirizzi del proprio ente/organizzazione aderente alla Rete Nazionale di Diffusione Euroguidance Italia.

**Data** ----------------------------------------------- **Firma** --------------------------------------------------------------------

***Privacy***

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 675/96 e dell'articolo 7 del Decreto Legislativo 169 del 30/06/2003. Accetto l’INFORMATIVA PRIVACY (Decreto legislativo 196/2003) SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. Titolare del trattamento è l’INAPP con sede in Corso d’Italia, 33 - 00198 Roma (RM). Le eventuali istanze ai sensi dell'art. 7 del Decreto legislativo n. 196/03 dovranno essere indirizzate all'indirizzo sopra citato. Il Responsabile Unico ai sensi dell'art. 29 del Decreto legislativo 196/03 è Inapp/Centro nazionale Euroguidance. Per CANCELLARE la propria iscrizione è sufficiente inviare una email dall'indirizzo con il quale ci si è iscritti, a euroguidance@inapp.org. La presente informativa sulla privacy è redatta in adempimento degli obblighi previsti dall’art. 10 della Direttiva n. 95/46/CE, nonché a quanto previsto dalla Direttiva 2002/58/CE, come aggiornata dalla Direttiva 2009/136/CE, in materia di *cookie.*

**Data** ----------------------------------------------- **Firma** --------------------------------------------------------------------