

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI

Io sottoscritto/a nato/a a
..... il codice fiscale
..... e residente a Via
..... CAP dichiaro di aver preso
visione dell'informativa sul nuovo Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati e della
relativa informativa rilasciata e autorizza, concedendo il pieno consenso, il CIPSI:

- al trattamento dei dati personali che mi riguardano al fine della gestione delle selezioni del Servizio Civile nonché all'espletamento degli obblighi di legge (*obbligatorio*)
- alla comunicazione dei miei dati personali a soggetti terzi, al fine di assicurare la regolare gestione del processo di selezione sotto il profilo amministrativo, informatico, fiscale e dell'archiviazione (*obbligatorio*)
- in caso di colloquio online, autorizzo la registrazione attraverso l'ausilio della piattaforma che mi sarà indicata (*obbligatorio*)

Prendo atto che, in riferimento alle selezioni che si svolgeranno sia in modalità online che in presenza, il/la sottoscritto/a ha la facoltà di prestare al momento del colloquio il consenso a far assistere allo stesso soggetti terzi che ne faranno richiesta. Nel caso di colloqui online, detto consenso sarà registrato in modalità video e audio.

Luogo e data.....

Firma

Diritti d'immagine

Il sottoscritto, autorizzando la registrazione del colloquio, s'impegna sin da ora a non sollevare eccezioni contro la pubblicazione di eventuali fotografie o riprese televisive, interviste radio-televisive nell'ambito di manifestazioni o eventi organizzati dal CIPSI e/o dagli Enti a questo collegati in relazione al Servizio Civile Universale. La pubblicazione di articoli, interviste, foto o riprese audiovisive su riviste, giornali e/o siti internet non darà diritto ad alcun compenso.

Il CIPSI e/o gli Enti a questo collegati devono intendersi autorizzata ad utilizzare tali fotografie e/o registrazioni per gli scopi che riterrà più opportuni sempre nel rispetto dell'immagine e dell'interesse dell'utente, ed esclusivamente nell'ambito delle attività statutarie della stessa.

Luogo e data.....

Firma

Allegato: copia del documento di riconoscimento, in corso di validità, del firmatario del consenso.