|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | StemmaCartaCorerat |  |  | **CITTÀ DI IGLESIAS** | C:\Users\sara.sar\Downloads\Logo Plus Ovest.jpg |
| ***Procura della Repubblica***  ***presso il Tribunale per i Minorenni***  ***Cagliari*** | ***Tribunale per i Minorenni***  ***Cagliari*** | ***CONSIGLIO REGIONALE DELLA SARDEGNA***  ***GARANTE PER L’INFANZIA E L’ADOLESCENZA*** | SERVIZIO POLITICHE SOCIALI, ABITATIVE E PER LA SALUTE | **Settore:** Socio Assistenziale  **Ufficio:** Politiche Sociali |

**RICHIESTA ISCRIZIONE CONVEGNO “RIPENSARE L’AFFIDO IN SARDEGNA: DALLE CRITICITA’ ALLE PROPOSTE”, Cagliari 30-31 gennaio 2020**

**presso l’Aula del Seminario Arcivescovile via Monsignor Cogoni 9**

Il/Lasottoscritto/a............................................................................................nato/a il …………………………………..

Professione…………………………………………………………………………………………………………………

Ente di appartenenza (specificare anche eventuale Servizio)………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………...

Iscrizione Ordine professionale…………………………………………………………………………………………

tel …………………………………………e-mail ………………………………………………… …………………….

**DA COMPILARE, FIRMARE E TRASMETTERE ENTRO IL 26/01/2020 A:**

[garanteinfanzia@consregsardegna.it](mailto:garanteinfanzia@consregsardegna.it)

(Nome e Cognome)

………………..li……………………….. FIRMA

**Informativa e consenso per il trattamento dei dati personali**

**Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) -**  **D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.)**

Per le informazioni relative al trattamento dei dati effettuato dall’Ufficio del Garante regionale a seguito della ricezione del presente modello, si rappresenta quanto segue:

**Titolare del Trattamento**: Consiglio regionale della Sardegna -Sede legale: Via Roma n.25, 09125 Cagliari -tel. 070/60141 - Indirizzo pec: [consiglioregionale@pec.crsardegna.it](mailto:consiglioregionale@pec.crsardegna.it)

**Incaricato interno del trattamento**: Capo Servizio FF “Autorità di garanzia” Dott. Paolo Masala – Tel. 070/6014527 indirizzo e-mail: [paolo.masala@consregsardegna.it](mailto:paolo.masala@consregsardegna.it)

**Responsabile della protezione dei dati/ Data Protection Officer (DPO**): Dott.ssa Simonetta Oggiana – Tel. 070/6014201- Fax 070/663796 – indirizzo e-mail: [privacy.RPD@consregsardegna.it](mailto:privacy.RPD@consregsardegna.it)

I dati personali forniti nel modulo di iscrizione saranno ***trattati*** per l’esecuzione dei compiti di interesse pubblico attribuiti al Garante regionale ai sensi e per le finalità previste dalla L.R. n.8 del 7.02.2011 nell’ambito dell’istruttoria, trattazione e archiviazione della iscrizione. Il trattamento dei dati contenuti nel modulo è giustificato dalla necessità di soddisfare la richiesta dell’interessato e verrà effettuato manualmente e con l'ausilio di strumenti elettronici dal Garante regionale e dal personale espressamente autorizzato. I dati personali non verranno ***diffusi*,** ne saranno comunicati a terzi, fatti salvi i casi in cui si renda necessario comunicarli per il riconoscimento dei crediti/ECM da parte degli Ordini professionali di appartenenza e, se richiesti e nel rispetto dei principi di pertinenza, limitatezza e adeguatezza, a soggetti aventi titolo ai sensi della vigente legge n.241/1990 nonché ad altri soggetti pubblici per finalità di controllo e/o ispettive nei limiti di legge. I dati trattati non saranno comunicati a soggetti al di fuori del territorio UE.

I dati acquisiti nell’ambito della procedura di esame della richiesta saranno trattati esclusivamente dal personale espressamente autorizzato e ***conservati,*** sotto la responsabilità di tale personale, in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Il criterio utilizzato per determinare il periodo di conservazione è rilevato dal Modello di Massimario di selezione e scarto per le Giunte - piano di conservazione dei Consigli regionali (Documento conclusivo Gruppo nazionale Archivi delle Regioni 2005-2007- Direttiva SG prot. n.8431 del 5.09.2018). In ogni momento l’interessato potrà far valere i seguenti ***diritti (***art.15 e ss GDPR): di avere l’ accesso ai propri dati personali, di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento; di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca. I precitati diritti potranno essere esercitati con richiesta scritta inviata al Consiglio regionale o all’incaricato del trattamento all'indirizzo postale della sede legale o agli indirizzi e-mail sopra riportati. Potrà altresì rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati (DPO) per avere informazioni e supporto in ordine alle sue richieste.

L’interessato ha diritto di proporre ***reclamo*** al Garante per la protezione dei dati personali o all’autorità giudiziaria qualora ritenesse che i propri dati siano trattati in violazione del GDPR o di altre norme nazionali.

**La richiesta di iscrizione non potrà essere presa in esame in caso di mancato consenso al trattamento dei dati personali, secondo quanto specificato nell’informativa che precede.**

Io sottoscritto/a………………………………………………………………alla luce dell’informativa ricevuta: (1)

◻ esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali, nei limiti descritti nell’informativa che precede….……………………..li………………FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

◻esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici secondo quanto indicato nell’informativa che precede e per le finalità specificate nella stessa ………………………li…………..…FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(1) Barrare la casella (sia per il trattamento sia per la comunicazione dei dati), firmare indicando luogo e data