**Scheda raccolta dati - Nuova proposta di collaborazione**

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME E NOME** |  |
| **Qualifica** | **□** Docente Ruolo  □ Docente Precario  □ Ata Ruolo  □ Ata Precario  **□** Altro, Specificare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **E-mail** |  |
| **Cellulare** |  |
| **Scuola di servizio** |  |
| **Provincia e Comune in cui si vuole collaborare** |  |
| **Giorni e orari di disponibilità** |  |
| **Titolo di studio** |  |
| **AMBITI DI COMPETENZA** |  |
|  |  |

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, CONSENTE il loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. CONSENTE inoltre che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti. (luogo e data) (firma per esteso e leggibile). I dati indicati nel presente documento sono trattati nel rispetto della normativa vigente ed esclusivamente per le finalità descritte nell'Informativa allegata. Rif. D.L. 196/2003 - R. EU 2016/679

**Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_