

Al Presidente della
Fondazione degli Ospedali di Abbiategrasso,
Cuggiono, Legnano, Magenta Onlus
Via Papa Giovanni Paolo II
20025 LEGNANO (MI)

MODULO DI ADESIONE AL CONCORSO DELLA FONDAZIONE DEGLI OSPEDALI PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO - 2022

Il sottoscritto NOME.....COGNOME.....

DIPENDENTE DELL'ASST in qualità di

chiede

la partecipazione del proprio/a figlio/a nato/a
il....., al concorso per l'assegnazione della borsa di studio
bandita dalla Fondazione degli Ospedali, a tal fine produce la seguente
documentazione:

- 1) Copia della pagella di 1^a o 2^a media oppure copia della pagella di 1^a o 2^a superiore oppure copia della certificazione che riporti l'esito dell'esame di licenza media per la 3^a media.
- 2) Certificato rilasciato da soggetti abilitati (ad es. CAF) del valore del reddito familiare complessivo, per l'anno 2021 corrisponde all'indice ISEE non superiore a € 30.000.

Informazioni al trattamento dei dati personali ex art 13 REG UE 2016/679

- 1) Titolare del trattamento è la Fondazione degli Ospedali di Abbiategrasso, Cuggiono, Legnano, Magenta ONLUS, nella persona del Presidente in qualità di rappresentante legale. Dato di contatto: direzione@fondazione4h.it
- 2) Finalità di gestione delle attività di assegnazione delle borse di studio (raccolta adesione, valutazione requisiti, attività contabile, ecc), la cui base giuridica è il consenso (art. 6 c.1 lett.a del Reg UE 679/2016).
- 3) I dati trattati non sono trasferiti extra UE e sono comunicati alle Autorità solo in virtù di eventuali obblighi di legge. I dati identificativi ed il risultato scolastico potranno essere resi pubblici, in sede di premiazione, anche alla stampa, previo ulteriore specifico assenso dei genitori.
- 4) I dati sono conservati per il periodo di gestione delle borse di studio.
- 5) L'interessato può esercitare i diritti d'accesso, di rettifica, di cancellazione dei dati, nonché il diritto di revoca al consenso
- 6) L'interessato può proporre il reclamo all'Autorità del Garante.

☐ Autorizzo il trattamento dei dati personali.

Data _____

FIRMA
