

**Oggetto: richiesta iscrizione corso di formazione  
ISLEPARK DIVERS MONITORING NETWORK - progetto NEPTUNE**

Il sottoscritto

# Nome	
# Cognome	
# Luogo e Data di nascita	
# Residenza anagrafica	(Comune, Località, indirizzo, n. civico, CAP)
* Domicilio (se diverso dalla residenza)	(Comune, Località, indirizzo, n. civico, CAP)
# C.F.	
Tel. fisso	
# Tel. cellulare	
Fax	
# e-mail	
PEC	

*\* Luogo dove si intende ricevere la corrispondenza: riportare solo se diverso dalla residenza anagrafica  
# E' obbligatoria la compilazione di questi campi*

Chiede di iscriversi al corso, organizzato dal Parco Nazionale Arcipelago Toscano nel periodo settembre/ottobre 2021, a supporto di attività di citizen science, ISLEPARK DIVERS MONITORING NETWORK, nell'ambito del progetto NEPTUNE.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nei casi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

Di essere in possesso della seguente qualifica e/o aver seguito un percorso formativo dedicato:

- Guida subacquea del Parco Nazionale Arcipelago Toscano;
- Accompagnatore subacqueo/istruttore abilitato all'accompagnamento di gruppo di: (indicare l'Ente/Struttura che ha rilasciato la qualifica/seguito il corso di formazione con estremi del corso o dell'abilitazione acquisita, ad esempio data, n. iscrizione, ecc...; indicare il tipo di brevetto conseguito)

.....  
.....

Di essere in servizio/prestare la propria collaborazione al Centro Subacqueo: (indicare la ragione sociale e la sede)

- il centro subacqueo predetto opera nelle acque dell'Arcipelago Toscano;
- il centro subacqueo predetto ha in esecuzione con l'Ente Parco autorizzazione/accredito all'accesso ai punti/zona di immersione regolamentati dall'Ente medesimo presso l'Isola di

.....

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento 2016/679 UE (General Data Protection Regulation), si informa che i dati personali conferiti con il presente modulo saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la richiesta viene resa e verranno conservati per un periodo di tempo utile al procedimento e all'adempimento dei correlati oneri di Legge. Il Titolare del trattamento è l'Ente Parco Nazionale Arcipelago Toscano con Sede in località Enfola CAP 57037 Portoferraio (LI) Italia T. +390565919411 Fax: +390565919428 e-mail parco@islepark.it. Il Responsabile della protezione dei dati (RPD o DPO) è stato individuato in Gesta srl, nella persona del Dott. Renato Goretta, Via Fontevivo, n.21/ m CAP 19125 La Spezia Italia T. +390187564442 e-mail goretta@gestaconsulenza.it.

Il Trattamento viene svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dagli Artt. 29 e 32 GDPR e dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'Art. 5 GDPR. Il trattamento viene effettuato presso la sede legale e i luoghi nella disponibilità giuridica del Titolare.

L'Ente Parco, nell'esercizio delle sue attività, si avvale di personale interno e di collaboratori/fornitori esterni, autorizzati a trattare i dati personali nella disponibilità del Titolare del trattamento. I dati potrebbero essere trasferiti in Stati membri dell'Unione Europea o in Paesi terzi, non appartenenti all'Unione Europea qualora le attività oggetto della richiesta o norme di Legge lo richiedessero.

Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento 2016/679 UE e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento, la cancellazione nonché di opporsi al loro trattamento rivolgendo richiesta scritta al Titolare del trattamento dei dati. Infine, si avvisa che ricorrendo i necessari presupposti, può essere proposto reclamo al Garante per la protezione dei dati personali - Piazza di Monte Citorio n. 121 - 00186 Roma (indirizzi elettronici garante@gdpr.it o protocollo@pec.gdpr.it).

Dichiara inoltre:

- Di aver preso visione e di accettare interamente il paragrafo "Informativa sul trattamento dei dati personali";

Dichiara infine di

- essere a conoscenza e di accettare tutte le indicazioni presenti nell'Avviso del 14/05/2021

Allega:

- Copia di documento di identità in corso di validità.

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_