



DIOCESI DI BRESCIA

Ufficio per l'Educazione, la Scuola e l'Università

MODULO RACCOLTA DATI

(il modulo va compilato e consegnato in originale; è gradito il previo invio tramite e-mail)

Io sottoscritto

COGNOME _____

NOME _____

- nata/o il ___/___/_____ a _____ Prov. _____
- stato civile _____ n. figli _____
- residente in _____ prov. _____ cap. _____
via _____ n° _____
- tel. _____ cell. _____
e-mail _____
- Codice Fiscale _____

Dichiaro

- Di avere conseguito Diploma di maturità _____
 - Presso _____
 - Conseguito in data _____ voto _____
- Di avere conseguito eventuale Laurea civile _____
 - Presso _____
 - Conseguita in data _____ voto _____
- Di avere compiuto eventuali Studi teologici _____
 - Presso _____
 - In data _____ voto _____
- Eventuali studi in corso _____
- Di appartenere alla Parrocchia di _____
- Di avere eventuali incarichi ecclesiali (per es.: catechista, CPP ecc.) _____



DIOCESI DI BRESCIA

Ufficio per l'Educazione, la Scuola e l'Università

- Di avere eventuali incarichi scolastici aggiuntivi _____

- Di avere insegnato religione cattolica continuativamente almeno 1 anno scolastico nel quinquennio 2007-2012.

Luogo e data _____ Firma _____

RICHIESTA DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI

(LEGGE N. 675/96 e D./leg.vo 196/03)

La informiamo ai sensi dell'articolo dell'art. 10 della L. 675/96 e art.13 del D./L.vo 196/03 recanti disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati forniti potranno essere trattati, direttamente o anche attraverso terzi, esclusivamente per ottemperare agli obblighi previsti dalla legge, da regolamenti o da normative comunitarie. I suddetti trattamenti potranno essere eseguiti usando supporti cartacei, informatici o telematici anche ad opera di terzi per i quali la conoscenza dei Suoi dati personali risulti necessaria o comunque funzionale allo svolgimento dell'attività del nostro Ufficio. In ogni caso il trattamento avverrà con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

Per accettazione

Luogo e data _____ Firma _____