



### *Allegato 3*

#### *Informativa sulla privacy e raccolta del consenso al trattamento dei dati*

Per poter procedere all'esame della domanda di cui al **PROGETTO "TIROCINI FORMATIVI IN ORGANIZZAZIONI DI MARKETING TURISTICO E TERRITORIALE"**, la Provincia di Potenza – Ufficio OML Programmazione FSE e Politiche attive del lavoro ha bisogno di trattare i suoi dati personali, che sono oggetto di tutela ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003; è dunque necessario che lei presti consenso al trattamento dei medesimi dati.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, acquisita l'informativa di cui al D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 (Codice Privacy), acconsente espressamente al trattamento dei suoi dati personali.

La Provincia di Potenza – Ufficio OML Programmazione FSE e Politiche attive del lavoro, informa che i dati personali dei candidati verranno utilizzati solo ed esclusivamente nell'ambito di quei trattamenti, automatizzati o cartacei, strettamente necessari all'espletamento delle attività necessarie all'assegnazione dei finanziamenti e dei servizi oggetto del presente avviso.

Titolare del trattamento è la Provincia di Potenza – Ufficio OML Programmazione FSE e Politiche attive del lavoro. Per dar corso a quanto dichiarato i dati potranno essere utilizzati dal personale del Titolare in qualità di responsabili o incaricati del trattamento e comunicati a soggetti terzi che prendono parte al processo o per rispondere a specifici obblighi di legge. Il trattamento di detti dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e nel rispetto delle norme di sicurezza. Detti dati potranno essere comunicati o diffusi ad altri soggetti sempre e comunque con riferimento ad attività svolte nell'ambito del Progetto "**Tirocini formativi in organizzazioni di marketing turistico e territoriale**".

Il candidato potrà rivolgersi a Provincia di Potenza – Ufficio OML Programmazione FSE e Politiche attive del lavoro via Consolini, n.30 - 85100 Potenza chiamando il n. 0971.417610 o inviando un fax al n. 0971.417639 per far valere i propri diritti così come previsto dall'art. 8 del succitato decreto legislativo.

Luogo.....data.....

Firma leggibile.....