CAMPAGNA “IO NON RISCHIO” 2019

# Modulo di candidatura

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Organizzazione nazionale o Regione di appartenenza*** | | |  | | | |
| ***Nome dell’Associazione/Gruppo Comunale/Sezione locale*** | | |  | | | |
| ***Comune*** |  | | | ***Provincia*** | |  |
| ***Iscrizione all’elenco territoriale della Regione di appartenenza*** ***SI   NO***  *(in caso di risposta negativa, si valuterà se accettare o meno la candidatura)* | | | | | | |
| ***RICHIESTA*** | | | | | | |
| Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Presidente/Coordinatore operativo dell’Organizzazione sopra indicata chiede di candidare la stessa all’edizione 2019 della Campagna “Io non rischio” per il Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come  ***NUOVA PIAZZA Indicare il numero di Volontari*** *che saranno formati per effettuare i* ***Comunicatori in Piazza****:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(****min n. 5 - max. n. 10 Volontari)***  *RISCHIO DA TRATTARE   TERREMOTO   MAREMOTO   ALLUVIONE*  ***VECCHIA PIAZZA******Indicare il numero di Volontari Comunicatori in regola con gli standard formativi nel 2018*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\*\****  ***Indicare il numero di Volontari da formare in quanto interessati da quest’anno a svolgere***  ***l’attività*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*  ***\*\* Se i Volontari Comunicatori formati nel 2018 sono n.< di 5 anche questi Volontari dovranno rifare la formazione come piazza nuova***  *Indicare ANNI DI PARTECIPAZIONE ALLA CAMPAGNA:*  *2012 RISCHIO TRATTATO   TERREMOTO   MAREMOTO   ALLUVIONE NUMERO COMUNICATORI \_\_\_\_\_\_*  *2013 RISCHIO TRATTATO   TERREMOTO   MAREMOTO   ALLUVIONE NUMERO COMUNICATORI \_\_\_\_\_\_*  *2014 RISCHIO TRATTATO   TERREMOTO   MAREMOTO   ALLUVIONE NUMERO COMUNICATORI \_\_\_\_\_\_*  *2015 RISCHIO TRATTATO   TERREMOTO   MAREMOTO   ALLUVIONE NUMERO COMUNICATORI \_\_\_\_\_\_*  *2016 RISCHIO TRATTATO   TERREMOTO   MAREMOTO   ALLUVIONE NUMERO COMUNICATORI \_\_\_\_\_\_*  *2017 RISCHIO TRATTATO   TERREMOTO   MAREMOTO   ALLUVIONE NUMERO COMUNICATORI \_\_\_\_\_\_*  *2018 RISCHIO TRATTATO   TERREMOTO   MAREMOTO   ALLUVIONE NUMERO COMUNICATORI \_\_\_\_\_\_* | | | | | | |
| ***IMPEGNO RICHIESTO*** | | | | | | |
| Con la presente si prende atto che i volontari coinvolti nella Campagna nazionale “Io non rischio” edizione 2019 saranno impegnati in attività di formazione secondo un calendario che verrà definito nei prossimi mesi e nelle giornate della Campagna che si svolgerà il 12-13 ottobre 2019. ***La mancata presenza alle attività formative comporterà l’impossibilità a partecipare alle giornate di piazza.***  I percorsi formativi saranno così suddivisi:   * *PERCORSO PIAZZA NUOVA* per i Volontari della candidatura Piazza Nuova; \*\* della candidatura Piazza VECCHIA con n. di comunicatori già formati inferiore a n. 5; e per i Volontari che necessitano di formazione per le Piazze Vecchie. * *RIATTIVAZIONE (una giornata)*: comprenderà i Volontari della candidatura Piazza Vecchia con n. di Comunicatorio formati nel 2018 uguale/maggiore a n. 5 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ***RESPONSABILE DI PIAZZA*** | | | | | | |
| Si indica il seguente nominativo in qualità di referente per tutte le comunicazioni e le attività operative della Campagna “Io non rischio”: | | | | | | |
| ***Nome e Cognome*** | |  | | | | |
| ***Indirizzo e-mail*** | |  | | ***Telefono*** |  | |
| **Note:** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***COMUNICATORI IN PIAZZA*** | | | | | |
| Si riporta di seguito l’elenco dei Volontari individuati per l’attività “Io non rischio 2019” ovvero i Comunicatori INR che effettueranno percorso formativo nell’anno 2019: | | | | | |
| ***N.*** | ***Cognome*** | ***Nome*** | ***CF*** | ***FORMATO SECONDO I CRITERI DEFINITI NEL 2018***  ***SI No*** | |
| ***1*** |  |  |  |  |  |
| ***2*** |  |  |  |  |  |
| ***3*** |  |  |  |  |  |
| ***4*** |  |  |  |  |  |
| ***5*** |  |  |  |  |  |
| ***6*** |  |  |  |  |  |
| ***7*** |  |  |  |  |  |
| ***N.*** | ***Cognome*** | ***Nome*** | ***CF*** | ***FORMATO SECONDO I CRITERI DEFINITI NEL 2018***  ***SI No*** | |
| ***8*** |  |  |  |  |  |
| ***9*** |  |  |  |  |  |
| ***10*** |  |  |  |  |  |

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Presidente/Coordinatore Operativo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali**

**ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016**

1. **Premessa**

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, l’Agenzia Regionale per la sicurezza territoriale e la Protezione Civile, in qualità di “Titolare” del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all’utilizzo dei suoi dati personali.

1. **Identità e dati di contatto del titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è l’Agenzia Regionale per la sicurezza territoriale e la Protezione Civile, con sede in Bologna, Viale Silvani n. 6, CAP 40122.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, alla Regione Emilia-Romagna, Ufficio per le relazioni con il pubblico (Urp), per iscritto o recandosi direttamente presso lo sportello Urp.

L’Urp è aperto dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13 in Viale Aldo Moro 52, 40127 Bologna (Italia): telefono 800-662200, fax 051-527.5360, e-mail urp@regione.emilia-romagna.it.

1. **Responsabile della protezione dei dati personali**

Il Responsabile della protezione dei dati designato dall’Ente è contattabile all’indirizzo mail dpo@regione.emilia-romagna.it o presso la sede della Regione Emilia-Romagna di Viale Aldo Moro n. 30 Bologna.

1. **Responsabili del trattamento**

L’Ente può avvalersi di soggetti terzi per l’espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui mantiene la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli di esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

L’Ente formalizza istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento" e li sottopone a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell’affidamento dell’incarico iniziale.

1. **Soggetti autorizzati al trattamento**

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

1. **Finalità e base giuridica del trattamento**

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dall’Agenzia Regionale per la sicurezza territoriale e la Protezione Civile, per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell’art. 6 comma 1, lett. e) del Regolamento europeo n. 679/2016 non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per la finalità esclusiva di candidatura alla Campagna “Io non rischio” 2019 e, successivamente, per la gestione del rapporto e per la realizzazione del progetto.

1. **Destinatari dei dati personali**

I suoi dati personali non sono oggetto di diffusione ai sensi degli articoli 26 e 27 del decreto legislativo n. 33/2013.

1. **Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE**

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell’Unione europea.

1. **Periodo di conservazione**

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

1. **Diritti dell’interessato**

In qualità di interessato, ha diritto:

* di accesso ai dati personali;
* di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano;
* di opporsi al trattamento;
* di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

1. **Conferimento dei dati**

Il conferimento dei suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento, comporterà, pertanto, l’impossibilità di accettare la candidatura indicata nel precedente punto 6.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Presidente/Coordinatore Operativo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_