



**PROGETTO
"LIFE SKILLS TRAINING LOMBARDIA"
MODULO PER L'ANNO SCOLASTICO 2024-2025**

(da spedire entro il 15-09-2024, debitamente compilato e firmato dal Dirigente Scolastico)

| MITTENTE | DESTINATARIO |
|------------------------------|--|
| Scuola: <input type="text"/> | promozionedellasalute@ats-brescia.it |
| Tel: <input type="text"/> | |
| E-Mail: <input type="text"/> | |

| | |
|--|----------------------|
| Scuola: | <input type="text"/> |
| Comune e provincia: | <input type="text"/> |
| Indirizzo: | <input type="text"/> |
| <p>ADERISCE AL PROGETTO TRIENNALE "LIFE SKILLS TRAINING LOMBARDIA" PER l'a.s. 2024-2025</p> | |
| <p>Firma del Dirigente Scolastico e Timbro della Scuola o Firma digitale</p> | |
| <input type="text"/> | |

| | |
|---|---|
| a) nominativo e recapiti del referente di progetto da contattare per tutti gli aspetti organizzativi | |
| (nel caso di più plessi coinvolti si chiede cortesemente di individuare un referente per plesso) | |
| Plesso: <input type="text"/> | Nome e Cognome: <input type="text"/> |
| E-mail: <input type="text"/> | cell.: <input type="text"/> |
| Plesso: <input type="text"/> | Nome e Cognome: <input type="text"/> |
| E-mail: <input type="text"/> | cell.: <input type="text"/> |
| Plesso: <input type="text"/> | Nome e Cognome: <input type="text"/> |
| E-mail: <input type="text"/> | cell.: <input type="text"/> |
| b) dati relativi agli Insegnanti e alle classi che parteciperanno al progetto: | |
| Insegnanti (indicare il numero di insegnanti che parteciperanno alla formazione per livello/classe): | |
| Docenti per Primo Livello: <input type="text"/> | Docenti per Secondo Livello: <input type="text"/> |
| | Docenti per Terzo Livello: <input type="text"/> |
| Classi: indicare elenco completo delle classi prime, seconde e terze che sono interessate alla progettualità (segnare classi e sezioni): | |
| <input type="text"/> | |

Informativa in ordine al trattamento dei dati:

Titolare del trattamento è ATS di Brescia nella persona del Direttore Generale – Legale Rappresentante pro tempore. Il Delegato al Trattamento dei dati è il Dirigente Responsabile della S.S.D. Promozione della Salute nel procedimento attivato per le seguenti finalità: raccolta dati relativi all'Istituzione scolastica ed al personale docente per sviluppo delle azioni di formazione, monitoraggio e valutazione previste dal progetto.

Il Responsabile della protezione di dati (DPO) è la ditta LTA S.r.l. che può essere contattata utilizzando i recapiti istituzionali dell'ente (ATS Brescia, mail Privacy.RPD@ats-brescia.it o pec protocollo@pec.ats-brescia.it).

I dati sono conferiti per la finalità connessa al progetto e alle relative e conseguenti attività di formazione, monitoraggio e valutazione; la base giuridica di cui all'art. 2 ter del D.Lgs. 196/2003 è costituita dalla Legge di Regione Lombardia n. 33/2009, articolo 6 comma 3 lettera d) laddove attribuisce ad ATS la funzione di governo e diffusione dei programmi di promozione della salute, prevenzione, assistenza, cura e riabilitazione.

I dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati e comunque entro i limiti temporali di cui al vigente Massimario di Scarto.

Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è revocabile e in qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti di cui al Capo III Regolamento UE 679/2016, anche attraverso le modalità di cui Regolamento aziendale consultabile sul sito di ATS Brescia: <https://www.ats-brescia.it/esercizio-dei-diritti-degli-interessati-privacy>.

L'informativa completa è pubblicata sul sito web di ATS di Brescia <https://www.ats-brescia.it/privacy>