



Accademia Internazionale Venice Cine Arte

Informazioni Personali

Nome e Cognome: _____ Data di Nascita: _____
Codice Fiscale: _____ Indirizzo: _____
Città: _____ CAP: _____
Telefono: _____ Email: _____

Informazioni Professionali

Titolo di Studio: _____ Specializzazione: _____
Anni di Esperienza nel Settore: _____ Altre Qualifiche: _____

Corso di Incarico

Titolo del Corso: _____ Descrizione del Corso: _____

Durata del Corso (ore): _____ Periodo di Svolgimento: _____
Giorni e Orari delle Lezioni: _____

Compenso

Compenso Totale orario: € _____ Modalità di Pagamento: _____

Termini di Pagamento: 10 gg. data fattura fine mese su IBAN: _____

Accettazione delle Condizioni

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di accettare l'incarico di docenza per il corso sopra descritto e di accettare le condizioni e i termini indicati nel presente modulo.

Data: _____ Firma del Docente: _____

Approvazione da Parte dell'Accademia

Il presente modulo viene approvato dall'Associazione Venice Cine Arte.

Data: _____ Firma del Direttore/Responsabile: _____

Firma del Direttore/Amministrativo: _____



Informativa sul Trattamento dei Dati Personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), l'Accademia Internazionale Venice Cine Arte informa il docente sulle modalità e finalità del trattamento dei dati personali raccolti.

Titolare del Trattamento

Il Titolare del trattamento è Associazione Venice Cine Arte, con sede legale in Venezia, Piazza XXVII Ottobre 54, email dpo@venicecinearte.com

Tipologia dei Dati Raccolti

I dati personali raccolti includono, a titolo esemplificativo ma non esaustivo:

- Nome e Cognome
- Data di Nascita
- Codice Fiscale
- Indirizzo di Residenza
- Recapiti Telefonici e Email
- Titolo di Studio e Qualifiche Professionali
- Curriculum Vitae

Finalità del Trattamento

I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

1. *Gestione dell'Incarico di Docenza*: Per la formalizzazione e gestione dell'incarico di docenza, inclusa la programmazione dei corsi e la gestione amministrativa.
2. *Adempimenti Legali e Contrattuali*: Per adempiere agli obblighi previsti dalla legge e dalle normative vigenti.
3. *Comunicazioni*: Per inviare comunicazioni relative al corso e altre informazioni pertinenti.
4. *Pagamenti*: Per la gestione dei compensi e degli aspetti fiscali.

Modalità del Trattamento

Il trattamento dei dati sarà effettuato con strumenti manuali e informatici, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Conservazione dei Dati

I dati personali saranno conservati per il tempo strettamente necessario a conseguire le finalità per cui sono stati raccolti e, in ogni caso, non oltre i termini di legge.

Diritti dell'Interessato

Il docente ha il diritto di:

- Accedere ai propri dati personali
- Chiedere la rettifica o la cancellazione degli stessi
- Opporsi al trattamento dei dati
- Richiedere la limitazione del trattamento
- Ottenere la portabilità dei dati
- Revocare il consenso in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca
- Presentare reclamo all'autorità di controllo

Contatti per l'Esercizio dei Diritti

Per esercitare i diritti sopra elencati, il docente può inviare una richiesta scritta a:

- Email: _____ pec: _____ SDI: _____
- Indirizzo Postale: _____

Consenso al Trattamento dei Dati

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali e presta il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità sopra descritte.

Firma del Docente: _____