**“CODENAME: RESUS SCHOOL 2023 CHALLENGE”**

**(da inviare a resus@ircouncil.it)**

Primo torneo nazionale riservato alle studentesse e agli studenti delle scuole secondarie di I e II grado site sul territorio nazionale, in programma dal 16 al 22 ottobre 2023, dedicato alla diffusione della cultura della rianimazione cardiopolmonare e del primo soccorso

**MODULO DI MANIFESTAZIONE INTERESSE / PARTECIPAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| Io sottoscritto/a  |  |
| Nato/a a |  |
| In data |  |

**In qualità di legale rappresentante/delegato/a dell’Istituto scolastico**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Sito in |  |
| C.F. |  |
| Indirizzo mail |  |
| Indirizzo PEC |  |
| Contatto telefonico |  |

Desidero con la presente sottoporre all’attenzione del Consiglio Direttivo di Italian Resuscitation Council (IRC) la manifestazione d’interesse alla partecipazione al “CODENAME: RESUS SCHOOL 2023 CHALLENGE” con la seguente squadra/e (massimo 2) in rappresentanza dell’istituto scolastico di cui sopra.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome squadra 1 (facoltativo) |  |
|  | Nome e Cognome |
| Referente progetto (Docente) |  |
| Indirizzo mail referente |  |
|  | Nome e Cognome |
| Giocatore 1 |  |
| Giocatore 2 |  |
| Giocatore 3 |  |
| Giocatore 4 |  |
| Giocatore 5 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome squadra 2 (facoltativo) |  |
|  | Nome e Cognome |
| Referente progetto (Docente) |  |
| Indirizzo mail referente |  |
|  | Nome e Cognome |
| Giocatore 1 |  |
| Giocatore 2 |  |
| Giocatore 3 |  |
| Giocatore 4 |  |
| Giocatore 5 |  |

Dichiaro e garantisco fin d’ora che la/le squadra/e rappresentante/i il nostro istituto scolastico prenderanno parte al torneo oggetto del bando, osservando scrupolosamente le indicazioni in esso contenute, garantendo una leale partecipazione nel pieno rispetto degli Artt. 3, 4, 5, 7 e 9 del regolamento.

**AUTORIZZO**

a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d’autore, Italian Resuscitation Council, con sede a Bologna, in Via della Croce Coperta 11, CF 11626470154, ad utilizzare il materiale prodotto per gli scopi a carattere divulgativo connessi al futuro sfruttamento e distribuzione dei materiali realizzati anche da parte delle società controllate (IRC Edu e IRC Edizioni) tra i quali, ad esempio, l’utilizzo nell’ambito dei corsi di campagne divulgative, la pubblicazione su internet e social network, app e software dimostrativi.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo a mezzo comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail all’indirizzo di seguito indicato.

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Gentile interessato che fornisce a Italian Resuscitation Council (di seguito “IRC”) i suoi dati personali, desideriamo informarLa che il “Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati” (da ora in poi GDPR) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. IRC, in qualità di “Titolare” del trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, pertanto, Le fornisce le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento**: IRC tratterà i Suoi dati personali per la produzione del/ dei video divulgativi tra i quali, ad esempio, l’utilizzo nell’ambito dei corsi di formazione e campagne divulgative, la pubblicazione su internet e social network, app e software dimostrativi.

**Modalità di trattamento dei dati**: I dati personali da Voi forniti formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della normativa sopracitata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività di IRC. Tali dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal GDPR.

**Obbligatorietà o meno del consenso**: Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo. Il mancato consenso non permetterà l’utilizzo delle immagini e/o delle riprese audiovisive del soggetto interessato per le finalità sopra indicate.

**Titolare e Responsabile del Trattamento**: Il titolare e responsabile del trattamento è IRC, Via Della Croce Coperta 11, Bologna, Italia Email: privacy@ircouncil.it.

**Diritti dell’interessato**: In ogni momento potrà esercitare, contattandoci all’email sopraindicata, i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli artt. da 15 a 22 e dell’art. 34 del GDPR:

• il diritto di correzione;

• limitazione del trattamento;

• trasferibilità dei dati o la cancellazione di tali dati.

• revocare il consenso al trattamento in ogni momento;

• ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano;

• ottenere l’accesso ai suoi dati e alle seguenti informazioni (finalità del trattamento, categorie di dati trattati, eventuali destinatari e/o categorie di destinatari a cui i suoi dati sono stati e/o saranno comunicati, il periodo di conservazione);

• ottenere la rettifica dei dati inesatti che lo riguardano e/o l’integrazione di quelli incompleti, anche fornendoci una dichiarazione integrativa;

• ottenere la cancellazione dei dati, nei casi previsti dall’art. 17 del Regolamento Europeo n. 679/2016, nonché, la limitazione al trattamento nelle ipotesi previste dall’art. 18 del Regolamento Europeo n. 679/2016. L’interessato ha, altresì, il diritto alla portabilità dei dati che lo riguardano, per le ipotesi in cui il trattamento sia fondato sul suo consenso, e quello di proporre reclamo all’Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

**Periodo di conservazione**: I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati (“principio di limitazione della conservazione”, art.5, GDPR) e/o per il tempo necessario per obblighi di legge. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.

Luogo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Legale Rappresentante/Delegato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro Istituzione scolastica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_