

	<p>SCHEDA DI INTERESSE – IV ANNO</p> <p>TECNICO DI CUCINA</p>	<p>A.F. 2024/2025</p> <p><i>Riservato alla Segreteria</i></p> <p>n.....</p>
---	---	--

Allievo

Cognome|..... |Nome |..... |

Nato a il (luogo e data) |..... |Prov.|.....|Cittadinanza |.....|

C. Fiscale|.....| Maschio Femmina

Residenza|Via|..... |N. |... |Cap. |.....|Città|.....|Provincia |.....|

E-mail |.....|

Tel. Abitazione|..... |n. cellulare GENITORE/TUTORE LEGALE per invio sms |.....|

QUALIFICA PROFESSIONALE _____ CONSEGUITA PRESSO _____

Genitori/Tutore Legale

Madre: Cognome|..... |Nome |..... |

E-mail Madre |.....|Tel./Cell. |.....|

Padre: Cognome|..... |Nome |..... |

E-mail Padre |.....|Tel./Cell. |.....|

Esprimo preferenza per effettuare il percorso in Apprendistato art.43, consapevole che lo stesso potrà essere attivato solo in caso di disponibilità/interesse di un'azienda alla stipula di un contratto di lavoro

SI **NO**

Intendo aderire al Progetto Erasmus Plus per la mobilità di un mese

SI **NO**

Sono consapevole che l'effettiva iscrizione potrà avvenire soltanto a seguito dell'assegnazione delle Risorse Regionali. Sono inoltre a conoscenza dei criteri di precedenza nell'ammissione ai corsi di IV annualità 2024/2025 nel caso di iscrizioni in esubero come pubblicato sul sito istituzionale.

Firma Genitore/Tutore Legale

Firma Allievo

Data _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

*Ai sensi e agli effetti del regolamento Europeo 2016/679, autorizzo il trattamento dei dati personali da parte dell'Agencia per la Formazione, l'Orientamento e il Lavoro della Provincia di Como (C.F.P.) e dei collaboratori che svolgono attività ad essa correlate, mediante strumenti manuali ed elettronici. Autorizzo altresì l'Agencia alla segnalazione dell'allievo a Enti pubblici o Privati (in caso di richiesta) finalizzata all'inserimento lavorativo e alla comunicazione telefonica, via sms e/o e-mail di informazioni relative all'attività formativa programmata e alle assenze dell'alunno. Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa sulla Privacy disponibile sul sito www.cfpcomo.com
Responsabile del trattamento dei dati personali è il Direttore dott.ssa Antonella Colombo*

Sì

No

Data

Firma Genitore/Tutore Legale (o allievo se maggiorenne)

LIBERATORIA D'IMMAGINE

Ai sensi delle norme vigenti, l'Agencia per la Formazione, l'Orientamento e il Lavoro della Provincia di Como durante l'attività formativa o in occasione di manifestazioni, eventi, cene ecc... può eseguire fotografie e/o filmati, che – trattate con mezzi informatici o cartacei – possono essere utilizzati per pubblicazioni interne o per realizzare materiale pubblicitario/promozionale. Autorizzo l'Agencia ad utilizzare tali immagini e mi impegno a non richiedere alcun rimborso o indennizzo per la concessione del diritto d'immagine, fermo restando gli scopi sopra evidenziati.

Sì

No

Data

Firma Genitore/Tutore Legale (o allievo se maggiorenne)

INFORMATIVA PER SISTEMI DI VIDEOSORVEGLIANZA

L'Agencia per la Formazione, l'Orientamento e il Lavoro della Provincia di Como (C.F.P.) utilizza un sistema di videosorveglianza degli accessi al C.F.P., e di alcuni locali debitamente segnalati al solo fine di garantire la sicurezza e il patrimonio aziendale e prevenire atti illeciti. Le immagini sono registrate e conservate solo a cura del personale incaricato nel rispetto delle normative vigenti. Le immagini sono consultabili solo dal personale incaricato o dall'Autorità giudiziaria o di polizia.

Firma per presa visione

I dati di natura personale eventualmente presenti nella scheda di interesse, sono trattati secondo i principi del GDPR EU – 2016/679 e normativa vigente collegata. AFOL COMO ne garantisce l'utilizzo per le finalità strettamente collegate alla necessità di raccolta dati per interesse ai corsi e ne garantisce la massima riservatezza. Informativa completa su richiesta alla mail privacy@cfpcomo.com