**Cognome** **……………………………………........................... Nome** …………………………………………….................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

C. Fiscale

Nato a ………………………………………………………................ Prov. ....................... il ...…………………...............................................

Residenza-…Via/P.zza…..…………………………………………………………n.............. Cap...………… Città ……………………………….............

Domicilio-… Via/P.zza…..………………………………………………………… n.............. Cap...………… Città ……………………………….............

Cittadinanza…………………………………………..E-mail …………………………………………………………………………………………………………………

Tel. ………………………………cell………………………………………Altro Recapito Telefonico …………………………......................................

Intende iscriversi ai seguenti corsi tematici:

27/02/2019 *I dolci di carnevale*

13/03/2019 *I macarons*

27/03/2019 *Le crostate e le torte da forno*

17/04/2019 *I bigné e la crema pasticcera*

Con la presente iscrizione il sottoscritto conferma l’impegno al pagamento di € 40 per ogni corso, che dovrà essere versato, anche in caso di mancata frequenza, secondo le modalità e i tempi comunicati da AFOL COMO.

I corsi verranno attivati al raggiungimento del numero minimo di 12 iscrizioni.

Data …………………… Firma ……………………………………

***AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI***

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 ad eventuali corsi o servizi di accompagnamento lavoro e ne garantisce la massima riservatezza. Tali trattamenti risultano obbligatori per dar corso alle vostre richieste e non sono quindi soggetti a libero consenso. Informativa completa disponibile sul sito [www.cfpcomo.com](http://www.cfpcomo.com)

Responsabile del trattamento dei dati personali è il Direttore dott.ssa Antonella Colombo

***LIBERATORIA D’IMMAGINE***

Ai sensi delle norme vigenti, l’Agenzia 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’Agenzia ad utilizzare tali immagini 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 …………………… FIRM ***INFORMATIVA PER SISTEMI DI VIDEOSORVEGLIANZA***

L’Agenzia per la Formazione, l’Orientamento e il Lavoro della Provincia di Como 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.

❑ Sì ❑ No

**Data** …………………………..  **Firma** ………………………………………………………………