|  |  |
| --- | --- |
|  | Al Centro di Formazione ProfessionalePFP Valtellina Via C. Besta, 3 23100 SONDRIO |

MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE CORSO **GESTORE DI RIFUGI (anno 2021 - marzo)**

da inviare **esclusivamente** all’indirizzo: corsorifugi2@pfpvaltellina.it

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | nome |  |
| Nato/a a |  | Prov.  |  | il  |  |
| Codice fiscale |  |
| Residente a |  | in via |  |  CAP |  |
| Telefono  |  | cellulare |  |  |  |
| e- mail |  |  |  |
| Titolo di studio |  | Professione  |
| **Dichiaro** di essere in possesso dei seguenti requisiti **OBBLIGATORI** (indicare con una crocetta i requisiti in possesso):* Di aver compiuto i diciotto anni **oppure** età inferiore purché in possesso di Qualifica professionale conseguita ai sensi del decreto legislativo 17 ottobre 2005, n. 226.
* Diploma di scuola secondaria di 1° grado (terza media).
* Possesso dell’abilitazione alla somministrazione alimenti e bevande (SAB).
 |

***ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA (OBBLIGATORIO):***

* Copie carta identità e codice fiscale.
* Copia titolo di studio.
* Copia SAB (Abilitazione alla somministrazione alimenti e bevande) oppure dichiarazione sostitutiva, ai sensi del D.P.R. 445/2000 debitamente sottoscritta.

**In caso di ammissione al corso mi impegno fin da ora a versare il contributo richiesto di 50 euro con le modalità e come previsto dall’avviso entro e non oltre il 15 marzo 2021.**

*Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000, che quanto sopra esposto corrisponde a verità e autorizza, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, il trattamento dei propri dati personali*.

Luogo, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma (leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome e cognome)

*ATTENZIONE: Le richieste di iscrizione incomplete a causa di mancanza allegati o non compilate in ogni parte non saranno prese in considerazione così come se inoltrate ad indirizzi diversi da quello indicato.*

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ACCONSENTE**

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003 e del Reg.UE 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo e della modulistica da pag. 1 a pag 2 al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all’informativa allegata.

**Consenso all'uso di video e immagini della propria persona**

Il titolare del trattamento dei dati e immagini della persona è PFP VALTELLINA – Azienda Speciale per la Formazione della Provincia di Sondrio, nella persona del Legale Rappresentante Dott. Evaristo Pini.

L'evento potrebbe essere videoregistrato e/o prevede l'uso della propria webcam. La videoregistrazione sarà utilizzata solo a fini interni e/o per motivi di rendicontazione e non sarà in ogni caso oggetto di diffusione.

Il periodo di conservazione è determinato dalle esigenze di rendicontazione.

Il trattamento si basa sul consenso dell’interessato. In caso di mancato consenso non sarà possibile iscriversi all'evento. Perchè questo? Perché sebbene sia possibile partecipare disabilitando la propria webcam e quindi senza mostrare la propria immagine, tale possibilità è consentita esclusivamente al partecipante.

PFP VALTELLINA – Azienda Speciale per la Formazione della Provincia di Sondrio come gestore del sistema di videoconferenza non ha possibilità di controllo tecnico su questo aspetto, che rimane quindi responsabilità di ciascun partecipante.

PFP VALTELLINA – Azienda Speciale per la Formazione della Provincia di Sondrio non si assume la responsabilità in merito al trattamento dell’immagine qualora il partecipante che avesse aderito negando il consenso si dimenticasse di disabilitare la propria webcam.

L'informativa sulla privacy, per quanto non qui specificato ed in particolar modo per l’esercizio dei diritti degli interessati, è disponibile sul sito <https://www.pfpvaltellina.it/privacy-policy>.

Luogo, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome e cognome)