

## SCHEDA DI INTERESSE CORSI DI PRIMA FORMAZIONE

A.F. 2020/2021				
Riservato alla Segreteria				
n				

Allievo				
Cognome		Nome		
Nato a		Prov Il	Cittadinanza	
C. Fiscale.			Maschio	☐ Femmina
Residenza	a Via	Cap	Città	Pr
E-mail				
Tel. Abita:	zione	n.cellulare GENITORE/TUTC	ORE LEGALE per invio sms	
Scuola Me	edia Inferiore attualmente fre	quentata		
Scuola Me	edia Superiore attualmente (A	F. 2019/2020) frequentata		classe
<u>Genitori,</u>	/Tutore Legale			
Madre: Co	ognome		Nome	
E-mail Ma	adre		Tel./Cell	
<b>Padre</b> : Co	ognome		Nome	
E-mail Pag	dre		Tel./Cell	
	peratore del Benessere – E resse dell'utente, compilar	-		
Allievo DS	•	re la parte seguente relativ No	<b>7a ai sostegno</b> Si	
	Comunità	No	Si	
	e richiede sostegno	No	Si	
(se <b>SI</b> occo	orre essere in possesso all'atto	o dell'iscrizione delle Certifica	zioni ASL aggiornate	
Sono ir	nteressato a partecip	are ai Laboratori di C	Orientamento del Sett	ore:
<ul><li>O C</li><li>O P</li><li>O E</li></ul>	ALA BAR UCINA ASTICCERIA STETICA CCONCIATURA			
n. cellular	re		per convocazione giornate di o	orientamento
	reenitore/Tutore Legale		per convocazione giornate di o Firma Allievo	rientamento







## 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'Agenzia 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'Agenzia 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 allegata

Responsabile del trattamento dei dati p	ersonali è il Direttore dott	.ssa Antonella Colombo
	Sì	No
Data		Firma Genitore/Tutore Legale (o allievo se maggiorenne)
formativa o in occasione di manifesto informatici o cartacei – possono essere	azioni, eventi, cene ecc e utilizzati per pubblicazion nmagini e mi impegno a ne	entamento e il Lavoro della Provincia di Como durante l'attività può eseguire fotografie e/o filmati, che – trattate con mezzi ni interne o per realizzare materiale pubblicitario/promozionale. on richiedere alcun rimborso o indennizzo per la concessione del
Data		Firma Genitore/Tutore Legale (o allievo se maggiorenne)
degli accessi al C.F.P., e di alcuni loca	mento e il Lavoro della Pi li debitamente segnalati o o registrate e conservate s	rovincia di Como(C.F.P.) utilizza un sistema di videosorveglianza al solo fine di garantire la sicurezza e il patrimonio aziendale e solo a cura del personale incaricato nel rispetto delle normative to o dall'Autorità giudiziaria o di polizia. Firma per presa visione
·	•	lla scheda di interesse, sono trattati secondo i principi ata. 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 privacyfpcomo.com

