











SCHEDA DI INTERESSE – IV ANNO TECNICO DEI TRATTAMENTI ESTETICI

A.F. 2024/2025Riservato alla Segreteria

n.....

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/TUTO	ORE 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.	
potrà essere attivato solo in contratto di lavoro	caso di disponibilità/inte	distato art.43, consapevole che lo stesso eresse di un'azienda alla stipula di un	
SI	NO		
Intendo aderire al Progetto Er	asmus Plus per la mobilità	di un mese	
SI	NO		
delle Risorse Regionali. Sono ir	noltre a conoscenza dei crite	ire soltanto a seguito dell'assegnazione eri di precedenza nell'ammissione ai corsi o 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'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 disponibile sul sito www.cfpcomo.com Responsabile del trattamento dei dati personali è il Direttore dott.ssa Antonella Colombo

di informazioni relative all'att aver preso visione dell'Informa	ività formativa prog ativa sulla Privacy di	e alla comunicazione telefonica, via sms e/o e-ma grammata e alle assenze dell'alunno. Dichiaro d isponibile sul sito www.cfpcomo.com il Direttore dott.ssa Antonella Colombo	
	☐ Sì	□ No	
Data	Firma Genit	ore/Tutore Legale (o allievo se maggiorenne)	
di Como durante l'attività form fotografie e/o filmati, che – tro pubblicazioni interne o per rea	nativa o in occasione attate con mezzi inf alizzare materiale pu pegno a non richied	nazione, l'Orientamento e il Lavoro della Provinci e di manifestazioni, eventi, cene ecc può eseguir formatici o cartacei – possono essere utilizzati pe ubblicitario/promozionale. Autorizzo l'Agenzia a ere alcun rimborso o indennizzo per la concession opra evidenziati.	e er
	Sì	No	
Data	Firma Gen	itore/Tutore Legale (o allievo se maggiorenne)	
sistema di videosorveglianza d	l'Orientamento e il l degli accessi al C.F.F	NZA Lavoro della Provincia di Como (C.F.P.) utilizza u P., e di alcuni locali debitamente segnalati al sol endale e prevenire atti illeciti. Le immagini son	Ю

L'Agenzia 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



