Centro Formazione Professionale CFP COMO	SCHEDA DI INTERESSE CORSI DI PRIMA FORMAZIONE	**A.F. 2024/2025** *Riservato 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/TUTORE LEGALE per invio sms .....

Scuola Media Inferiore attualmente frequentata.....

Scuola Media Superiore attualmente (A.F. 2023/2024) frequentata..... classe .....

Genitori/Tutore Legale

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

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

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

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

Sono interessato al corso: (scegliere con la X l'opzione desiderata)

☐ **Operatore della Ristorazione – Allestimento sala e somministrazione piatti e bevande**
☐ **Operatore della Ristorazione – Preparazione degli alimenti e allestimento piatti**
☐ **Operatore delle produzioni alimentari – Lavorazione e produzione di pasticceria, pasta e prodotti da forno**

☐ **Operatore del Benessere – Erogazione dei servizi di trattamento estetico**
☐ **Operatore del Benessere – Erogazione di trattamenti di acconciatura**

Nell'interesse dell'utente, compilare la parte seguente relativa al sostegno

Allievo DSA ☐ No ☐ Si

Allievo in Comunità ☐ No ☐ Si

Allievo che richiede sostegno ☐ No ☐ Si
(se **SI** occorre essere in possesso all'atto dell'iscrizione delle Certificazioni ASL aggiornate)

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 allegata

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'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 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'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